

# PostTurnSportVerein Halle e.V.

Grenzstraße 20, 06112 Halle

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE50ZZZ00000039130**

## SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: .....  
(wird separat vom Verein mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **PostTurnSportVerein Halle e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **PostTurnSportVerein Halle e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname: .....  
Straße: .....  
PLZ, Ort: .....  
IBAN: .....  
BIC: .....

.....  
Ort  
Datum

.....  
Unterschrift Kontoinhaber  
20160101\_LastSchrMan\_PTSV Halle