



Hessischer Tischtennis-Verband
- Geschäftsstelle -
Grüninger Straße 17
35415 Pohlheim

Absender:	
Vereins-Nr.:	_____
Verein:	_____
Name:	_____
Straße:	_____
PLZ/Ort:	_____

SEPA-Basislastschrift

Hiermit ermächtigen wir den Hessischen Tischtennis-Verband, fällige Rechnungen zu Lasten unseres nachstehenden Kontos durch **obiges Verfahren** einzuziehen.

Kontoinhaber
IBAN
BIC
Bank

Wenn unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen sollte, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

Eine Änderung dieser Bankverbindung teilen wir dem HTTV unverzüglich mit.

(Ort, Datum)

 _____
(Unterschrift des **Vereins**vorsitzenden oder Vertreter)

Bearbeitungsvermerk der HTTV-Geschäftsstelle:	
Bearbeitungsdatum:	_____
Bearbeitet von:	_____