

# Abbuchungsermächtigung



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**HSV Fridingen e.V.**  
**Geschäftsstelle**  
**Hochbergstraße 22**  
**78586 Deilingen**

Gläubiger Identifikationsnummer: DE 09 ZZZ 000 00 92 66 42  
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich/Wir ermächtigen den HSV Fridingen e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom HSV Fridingen e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:

Straße & Nr.:

PLZ + Ort:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

---

Unterschrift des Kontoinhabers

## Geschäftsstelle HSV Fridingen

Arndt Kircher  
Hochbergstraße 22  
78586 Deilingen

## Kontakt

Telefon: +49 172 740 43 49  
Mail: [info@hsvfridingen.de](mailto:info@hsvfridingen.de)  
[www.hsvfridingen.de](http://www.hsvfridingen.de)

## Bankverbindung

Kreissparkasse Tuttlingen  
IBAN: DE39 6435 0070 0008 5399 82  
BIC: SOLADES1TUT