SEPA Lastschriftmandat

Beitrag der Aikidoabteilung im SVH-05 Königsbronn e.V.

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN! FÜR JEDE PERSON EIGENEN ANTRAG STELLEN!

Empfänger (Name)	SVH Königsbronn 05 e.V. **Abt.Aikido, Kassier**
Anschrift:	Gerhard Mai, Hofäcker 4a, 89428 Syrgenstein, DE
Gläubiger-ID:	**DE31Aik00000351618**
Entspricht der Mitgliedsnummer **Mandatsreferenz:**	

Zutreffendes ankreuzen
Beitragsklasse: 01 | 02 | 03 | 04

Anmeldung für:
Name/Geburtsdatum:

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungs-datum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.
Die Lastschrift des Abteilungsbeitrags erfolgt jährlich zum 31.Januar bzw. dem darauf folgenden Werktag.

Kontoinhaber, Name Vorname **Zahlungspflichtiger:**	
Straße, HausNr.:	
PLZ Ort:	
IBAN (Int.KontoNr.):	D E — BLZ — Kontonummer
8 oder 11 Stellen **BIC (Int.BLZ):**	Kreditinstitut:

Kontoinhaber, Unterschrift:

Datum: **Ort:**

Diese Einzugsermächtigung bitte ausgefüllt an den Abteilungsleiter aushändigen.

BEITRAGSORDNUNG

SVH-Abt. Aikido – Stand 03.05.2001-

Der jährliche Abteilungsbeitrag an die Abteilung Aikido beträgt:

Beitrags-klasse:	Mitgliedsart:	Beitragshöhe Euro
01	Erwachsene	**29,00**
02	Jedes weitere erwachsene Familienmitglied aus der gleichen Familie	**25,00**
03	Studenten und Auszubildende	**23,00**
04	Kinder, 8 bis 18 Jahre	**23,00**

Wenn möglich bitte angeben:

Telefon☎:

E-Mail 📧: