SPORTVEREIN LONSEE 1923 e.V.

Abteilung Turnen, Herzsportgruppe

(1. Vorsitzende: Brigitte Mangold, Am Nohl 3, 89173 Lonsee, Tel.: 07336/5625, Fax: 07336/3450437)

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE22ZZZ00000406294

Angaben zur Person

Name:_____ Vorname:_____

Straße, Nr.:_____ Geburtstag:_____

PLZ, Wohnort:_____ Telefon:_____

E-Mail::_____ Mitglied beim SV Lonsee | J | N |

Kursgebühr: 50,00€ / Monat (nur fällig bei Nichtvorlage der Kostenübernahme durch KK)

Angaben zur Kostenübernahme durch die KK

Gültig von ……bis…….. Übernahme durch KK: | J | N |

Name der KK: …….... Datum/ Unterschrift……

Die wöchentliche Kurszeit beträgt in der Regel 60 Minuten. Der Kursbeginn erfolgt in Absprache mit dem jeweiligen Übungsleiter.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den SV Lonsee 1923 e. V, Turnabteilung von meinem Konto mittels Lastschrift den monatlichen Bereichsbeitrag in Höhe von 50,- € jeweils einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Lonsee 1923 e. V., Turnabteilung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Die Mandatsreferenz für diese Abbuchung ist meine mir bekannte Mitgliedsnummer in Verbindung mit der o. a. Bereichskennung im Hauptverein SV Lonsee 1923 e. V.

Die Teilnehmergebühren werden ca. Mitte des Monats abgebucht.

Änderungen der Bankverbindung sind dem SV Lonsee 1923 e. V., Turnabteilung rechtzeitig mitzuteilen.
Der Austritt muss schriftlich bei aqua.mango@gmx.de oder verwaltung@svltu.de mitgeteilt werden. Bereits eingezogene Abteilungsbeiträge werden beim Austritt nicht zurückerstattet.

Bankverbindung

Name, Vorname Kontoinhaber _____

IBAN	D	E																						

Unterschrift Kontoinhaber _____

Alle personenbezogenen Daten werden mit Hilfe einer elektronischen Datenverarbeitungsanlage erfasst und unterliegen allgemeinen Datenschutzbestimmungen. Die AGB, insbesondere die Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen, habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

_____ _____
Datum, Unterschrift Vertragsnehmer/Sorgeberechtigter Datum, Unterschrift SV Lonsee, Turnabteilung