SPORTVEREIN LONSEE 1923 e.V.

Abteilung Turnen, Bereich „Faszientraining“

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE22ZZZ00000406294

Abteilungsbeitrag

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Geburtstag: _____

PLZ Wohnort: _____ E-Mail: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Mit Abgabe dieser Erklärung trete ich der Turnabteilung des SV Lonsee 1923 e.V. und dort folgendem Bereich bei:
Bereich: Faszientraining, Bereichskennung FZT.

Die wöchentliche Unterrichtszeit beträgt in der Regel 60 Minuten. Der Unterrichtsbeginn erfolgt in Absprache mit dem jeweiligen Übungsleiter. Während der Schulferien finden keine Unterrichtsstunden statt.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den SV Lonsee 1923 e. V, Turnabteilung von meinem Konto mittels Lastschrift den monatlichen Abteilungsbeitrag in Höhe von 8,- € jeweils zum Quartalsanfang (01.01., 01.04., 01.07., 01.10.) 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 jeweils am zweiten Montag nach Quartalsbeginn abgebucht.

Änderungen der Bankverbindung sind dem SV Lonsee 1923 e. V., Turnabteilung rechtzeitig mitzuteilen.

Der Austritt muss schriftlich mitgeteilt werden. Bereits eingezogene Abteilungsbeiträge werden beim Austritt nicht zurückerstattet.

Die Beitrittserklärung wird nur wirksam, wenn eine Mitgliedschaft beim SV Lonsee 1923 e.V. besteht oder der Beitritt erklärt wird.

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