



Sepa Lastschriftmandat

Fitness – und Gesundheitskurse

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers
Karbener Sportverein 1890 e.V.
Geschäftsstelle
Günter-Reutzel-Weg 4-6
61184 Karben
Gläubiger Nr.:DE85KSV00000445318

Name und Anschrift des Teilnehmers / der Teilnehmerin

NAME _____

SEPA – Mandats-ID des Teilnehmers:

VORNAME _____

(wird vom KSV vergeben)

STRASSE _____

KSV-Mitglied _____

PLZ / ORT _____

Gast: _____

Geburtsdatum _____

Telefon/Email _____

Unterschrift des Teilnehmers/ der Teilnehmerin _____

KSV-Mitglied*: ja nein *(Entsprechendes bitte ankreuzen)

Hiermit ermächtige ich widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung wegen:
Kursgebühren Fitness- und Gesundheitskurse. Die Kursgebühr richtet sich nach den Angaben der Kursleiter für KSV - Mitglieder bzw. Gäste und werden am 3. Werktag des Folgemonats nach Kursbestätigung per SEPA Lastschrift eingezogen. Die Mandatsreferenz kann dem Buchungstext im Verwendungszweck bei Abbuchung entnommen werden
bei Fälligkeit zu Lasten des Kontos mit der

IBAN _____ BIC _____

_____ bei (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes, Ort ...)

per Lastschrift einzuziehen.

Name des/der Kontoinhabers/Kontoinhaberin

Unterschrift
des Kontoinhabers /der Kontoinhaberin _____

Ort _____ Datum _____

Interne Vermerke :