



# 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 :