



Anmeldung zur Mitgliedschaft

Vorname, Nachname: _____
(Firma / Verein)
Straße u. Haus-Nr.: _____
PLZ / Ort: _____
Geburtsdatum: _____
E-Mail: _____

✂ -----

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID:

D	E	6	2	Z	Z	Z	0	0	0	0	1	0	3	2	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Zahlungsart: wiederkehrend einmalig mindestens 24,00€ oder _____ €

Judo- Team Thüringen e.V.
Schützenstraße 4
99096 Erfurt/ Deutschland

Name, Vorname (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Judo-Team Thüringen e.V.) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. (Hinweis: ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum), die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.)

Ort/ Datum: _____ Unterschrift: _____