



Die anfallenden Gebühren für den Kurs „Flohzirkus“ für

Vorname des Kindes _____ Name des Kindes _____

Name des Erziehungsberechtigten _____

E-Mail-Adresse _____

sind jeweils zu Kursbeginn fällig und werden mittels des nachfolgenden SEPA-Lastschriftmandates eingezogen.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 26 ZZZ 00000149 075. Die Mandatsreferenz wird mit der Bestätigung mitgeteilt.

Kontoinhaber _____

Straße / Nr. _____

Plz / Ort _____

Kreditinstitut _____

IBAN:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum _____ Unterschrift _____

Ich / Wir ermächtige(n) den Turnverein 1885 Schifferstadt e.V. Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Turnverein 1885 Schifferstadt e.V. auf meinem / unseren Konto gezogenen Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich / Wir kann / können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Einmalige Zahlung pro Kurs.