

Abbuchungsermächtigung



Nachname _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____ PLZ, Ort _____

Telefon _____ mobil _____

E-Mail _____ Nationalität _____

Fächerbadkarte _____
Bezeichnung _____

Freizeiten _____
Bezeichnung _____

Sonstiges _____
Bezeichnung _____

Gebühr € _____ Mitglied Gast

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91SSC00000138690

Mandatsreferenz: Teilnehmer-/Kartenummer

Ich ermächtige den SSC Karlsruhe e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSC Karlsruhe e.V. 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.

Kontoinhaber Nach- und Vorname (wenn nicht gleichbleibend mit o.g.) _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort _____

Bankname _____

IBAN _____

Ich erkenne die Vertragsbedingungen, die sich aus der Satzung ergeben, an. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner/unserer personenbezogenen geschützten Daten ausschließlich zu Vereinszwecken.

Datum _____ **Unterschrift Kontoinhaber** _____

Sport- und SchwimmClub Karlsruhe e.V. Am Sportpark 5, 76131 Karlsruhe

Telefon 0721/96722-0 Fax 96722-88 team@ssc-karlsruhe.de www.ssc-karlsruhe.de