



# Sportgemeinschaft Egelsbach 1874 e.V.

Mitglied im Landessportbund Hessen

## ABTEIL. KAMPFSPORT / AIKIDO

Mitglied im Deutschen Judo Bund



– Für NICHT-MITGLIEDER der SGE –

## KOSTENBEITRAG AIKIDO

Bitte unbedingt vollständig ausfüllen. Danke.

Ich nehme ab dem \_\_\_\_\_ am wöchentlichen Trainingsangebot AIKIDO der SGE teil.

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

PLZ + Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße + Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

.....  
Unterschrift

(bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

### Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

- Erlaubnis zum Einzug von Zahlungen mittels Lastschriftverfahren -

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17AJU00000182702 • Mandatsreferenz: Initialen d. Aikidoka+Geburtsdatum (TTMMJJ)**

Hiermit ermächtige ich die Sportgemeinschaft Egelsbach 1874 e.V. widerruflich den zu entrichtenden KOSTENBEITRAG AIKIDO (zzt. 12.- € monatlich) vom meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sportgemeinschaft Egelsbach 1874 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Alle Beträge sind im Voraus fällig. Ich verzichte auf ein Infoschreiben, wenn sich der Kostenbeitrag (z.B. durch Abteilungsbeschluss o.ä.) ändert.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich wünsche folgende Zahlungsweise:

**halbjährlich 72.- €**  
- 01.03. + 01.09. - (Jahresbeitrag 144.- €; Geschäftsjahr endet mit dem Kalenderjahr;)

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Bankzeitzahl: \_\_\_\_\_ IBAN: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers: