Kampfsportschule Hemau e.V. Willi-Köhler-Ring 3, 93155 Hemau

Zur Familie gehören folgende Personen:



Antrag Familienbeitrag

Hiermit beantragen wir für folgende Personen den Familienbeitrag zum nächstmöglichen Termin. (jeweils zum 1. eines Quartals möglich).

Der Familienbeitrag beträgt laut Beschluss der Jahreshauptversammlung 2017

40 € / Monat.

Person 1:		geb. am
Person 2:		geb. am
Person 3:		
Person 4:		
Person 5:		geb. am
Person 6:		geb. am
Auszu b) Für jed vorlieg c) Der Ei	des genannte Familienmitglied muss en. nzug darf nur von einem Bankkonto	achweispflicht bei ermäßigtem Beitrag). eine Einzelmitgliedschaft beim Verein
SEPA-Lasts	chriftmandat:	
Hiermit ermächtige ich die Kampfsportschule Hemau e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kampfsportschule Hemau e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.		
Erstattung de		ginnend mit dem Belastungsdatum, die gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut
Name, Vorname (Kontoinhaber)	
Kreditinstitut:		
IBAN:		BIC:
(Gläubiger-Iden	tifikationsnummer: DE2212300001109253;	Mandatsreferenz:WIRD SEPARAT MITGETEILT)
Ort	, Datum	Unterschrift (Kontoinhaber)