

# SEPA Lastschriftmandat

Boxen    Volleyball    Basketball    Judo    Jujutsu  
Orientierungslauf    rotierende Elemente    Leichtathletik



Hochschulsportgemeinschaft  
Turbine Zittau e. V.  
Geschäftsstelle  
Schrammstraße 63  
02763 Zittau

Ich bin Mitglied im HSG Turbine Zittau e.V.

Name	: _____	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr
Vorname	: _____	.... in der Abteilung	
Straße	: _____	<input type="checkbox"/> Boxen	
PLZ	: _____	<input type="checkbox"/> Volleyball	
Geburtsdatum	: _____	<input type="checkbox"/> Basketball	
Telefon	: _____	<input type="checkbox"/> Judo	
E-Mail	: _____	<input type="checkbox"/> Jujutsu	
		<input type="checkbox"/> Orientierungslauf	
		<input type="checkbox"/> rotierende Elemente	
		<input type="checkbox"/> Leichtathletik	
Datum	: _____	Unterschrift	_____
		<small>(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)</small>	<small>Sportgruppe / Übungsleiter</small>

Weitere Mitgliedschaften ?

Ich bin ebenfalls Mitglied in folgenden Abteilung des HSG Turbine Zittau e.V.

Boxen     Volleyball     Basketball     Judo     Jujutsu     Orientierungslauf     rotierende Elemente     Leichtathletik

**Für den HSG Turbine Zittau e.V. ist die Einhaltung der geltenden Datenschutzbestimmungen eine Selbstverständlichkeit. Der Verein erhebt, nutzt und verarbeitet die personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen.**

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den HSG Turbine Zittau e.V., die anfallenden Beträge (Verein und Abteilungen) jeweils bei Fälligkeit von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschrift einzulösen.

Kontoinhaber	: _____	<b>Hinweis:</b>  Ich kann innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung der per Lastschrift eingezogenen Zahlungen zurückverlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  Im Fall einer nicht vom Verein verschuldeten Rücklastschrift wird die vom jeweiligen Kreditinstitut in Rechnung gestellte Rücklastschriftgebühr dem verursachenden Mitglied in Rechnung gestellt.	
Kreditinstitut	: _____		
IBAN	: _____		
BIC	: _____		
Datum	: _____		
		Unterschrift	_____

Vermerke für interne Zwecke

Mitgliedsnummer

Erfasst : \_\_\_\_\_

Kopie an Abteilung per Mail