

Basketball Leben e.V.
80801 München
vorstand@basketball-leben.com
www. basketball-leben.com



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Basketball Leben e.V.:

Vorname: Name:

Straße: HausNr.:

PLZ: Stadt: Geburtsdatum:

Telefon: E-Mail:

Ort, Datum, Unterschrift:

SEPA - Lastschriftmandat

Basketball Leben e.V. - Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00001876272

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige Basketball Leben e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der aktuell gültige Beitrag über **25,00 EUR** wird **jährlich zum 1. Juni** per Lastschrift eingezogen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Basketball Leben e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Name des Kontoinhabers:

Kreditinstitut:

Land: Deutschland oder (falls nicht Deutschland)

BIC:

IBAN: DE | | | | |

Ort, Datum, Unterschrift:

Vorstand Basketball Leben e.V.: Sandy Lorenz, Katalina Präkelt, Miriam Storch

