



Die anfallenden Gebühren für den Kurs „Flohzirkus“ für

Vorname des Kindes \_\_\_\_\_ Name des Kindes \_\_\_\_\_

Name des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

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

sind jeweils zu Kursbeginn fällig und werden mittels des nachfolgenden SEPA-Lastschriftmandates eingezogen.

## SEPA-Lastschriftmandat

*Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 26 ZZZ 00000149 075. Die Mandatsreferenz wird mit der Bestätigung mitgeteilt.*

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Straße / Nr. \_\_\_\_\_

Plz / Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN: 

D	E		
---	---	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--

**X** \_\_\_\_\_ **X** \_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift

Ich / Wir ermächtige(n) den Turnverein 1885 Schifferstadt e.V. Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Turnverein 1885 Schifferstadt e.V. auf meinem / unseren Konto gezogenen Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich / Wir kann / können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Einmalige Zahlung pro Kurs.