



DJK SB Landshut
 1. Vorsitzender:
 Max Katzenberger
 Savignystr. 15
 84034 Landshut
 Tel: 0871/6 12 64
 Handy: 0179-3915603
 E-Mail: info@djk-landshut.de
 www.djk-landshut.de
 Gründung: 1959

AUFNAHMEANTRAG

für die Mitgliedschaft beim
 DJK Sportbund Landshut e.V.

 Name, Vorname des neuen Mitglieds

Erwachsene Erwachsene ermäßigt
 Jugendbeitrag

Beginn der Mitgliedschaft: _____

 Geburtsdatum

 Geburtsort

 PLZ, Wohnort

 Straße, Hausnummer

 Telefonnummer

Privat
 Handy
 Arbeit

 Telefonnummer

Privat
 Handy
 Arbeit

 E-Mail

 Beruf

 Konfession

 Staatsangehörigkeit

Mit dem Eintritt meines Sohnes/meiner Tochter zum
 DJK Sportbund Landshut e.V. bin ich einverstanden.

 Ort, Datum, Unterschrift (Mitglied über 18 Jahre)

 Ort, Datum, Unterschrift (eines Erziehungsberechtigten)

Die Einzugsermächtigung und das SEPA-Lastschriftsmandat bitte auf der Rückseite ausfüllen!!

Information:

Für den Zahlungsverkehr ab 01.02.2014 gelten statt der Kontonummern und Bankleitzahlen nur noch IBAN (für Kontonummer) und BIC (für BLZ) - Ausserdem ist das SEPA-Lastschriftsmandat zwingend erforderlich

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfänger

DJK Sportbund Landshut e.V.

Anschrift des Zahlungsempfänger:**Strasse und Hausnummer:**

Savignystr. 15

Postleitzahl und Ort:

84034 Landshut

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE56DJK00000744406

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger DJK Sportbund Landshut e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger DJK Sportbund Landshut e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger DJK Sportbund Landshut e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort:**Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger DJK Sportbund Landshut e.V. " über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.