

# Deutscher Sport Chanbara Verband

Detlef Kleffmann, Stettiner Str. 1, 33106 Paderborn

Telefon: 0 52 51 – 30 04 26

www.sport-chanbara.de / sportchanbara@aol.com



Hiermit beantrage ich die Schulmitgliedschaft im Deutschen Sport Chanbara Verband

zum 01. \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Name, Vorname : \_\_\_\_\_

Schule / Verein: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

Plz.: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Kampfkunst/-sport Stil: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Hompage zur Veröffentlichung falls gewünscht: \_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft läuft über einen Zeitraum von 12 Monaten und verlängert sich danach stillschweigend um weitere 12 Monate wenn sie nicht fristgerecht und schriftlich einen (1) Monat vor Ablauf gekündigt wird.

Der Jahresbeitrag in Höhe von 99,- € incl. MwSt. ist jeweils im 1. Monat im voraus für das kommende Jahr zu entrichten.

Bitte buchen Sie den fälligen Beitrag per Lastschrift von meinem Konto ab.

Ich möchte den fälligen Beitrag auf Ihr Konto überweisen.

**Bitte entsprechend ankreuzen!**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

## SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung zur Beitragsabbuchung)

Ich ermächtige den Deutschen Sport Chanbara Verband, die Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die 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: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ (Kontoinhaber)

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_ Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_