



Sondervereinbarung monatliche Zahlungsweise

Der Walddorfer SV erklärt sich mit einer monatlichen Zahlung des Beitrages für Mitglieder im Gesundheits- u. Fitness-Studio einverstanden.

Halenreihe 32-34
22359 Hamburg

Tel.: 040 64 50 62 0
Fax: 040 64 50 62 10

www.walddoerfer-sv.de
info@walddoerfer-sv.de

- Diese Sondervereinbarung kann jederzeit widerrufen werden
- Der Anteil des Mitgliedes für den Verwaltungsaufwand beträgt zusätzlich 3 Euro pro Monat.
- Alle anderen Bedingungen der Mitgliedschaft wie z.B. Kündigungsfristen bleiben unberührt.

Vorname Name weiblich / männlich

Geburtsdatum

Mitgliedsnummer (falls bekannt).....

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Walddorfer SV von 1924 e.V., Mitgliedsbeiträge incl. Zusatzgebühren von meinem Konto mittels SEPA Lastschrift wiederkehrend einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Walddorfer SV von 1924 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Es gelten die gesetzlichen Bestimmungen für den SEPA-Lastschriftverkehr, sowie die dabei mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00000710143. Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer/ Unterschriftsdatum**

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Unterschrift

Kontoinhaber

Hamburg, den

Unterschrift

Mitglied

.....

U 18: gesetzl. Vertreter

.....

Kontoinhaber