

# Deutscher Sport Chanbara Verband

Detlef Kleffmann, Stettiner Str. 1, 33106 Paderborn

Telefon: 0 52 51 – 30 04 26

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



## Mitgliedschaft für Schulen / Vereine

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Deutschen Sport Chanbara Verband.**

Name der Schule / des Vereins: \_\_\_\_\_

Schulleiter / Vereinsleiter: \_\_\_\_\_

Strasse, Nr.: \_\_\_\_\_

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

Kampfkunst/-sport Stile: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Webseite: \_\_\_\_\_

(Änderungen sind bitte unverzüglich mitzuteilen)

Die Mitgliedschaft läuft über einen Zeitraum von 12 Monaten und verlängert sich danach stillschweigend um weitere 12 Monate wenn sie nicht fristgerecht und schriftlich drei (3) Monate 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 unten aufgeführtes 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: \_\_\_\_\_