

## EINTRITTS-ERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im:

### **ASC Neuwied e.V. Abteilung Herzsport**

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

Beruf: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Eintritt ab: \_\_\_\_\_

Geb. Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Der monatliche Beitrag beträgt z.Zt.	Herzsport mit Verordnung	3,50 €
	Herzsport ohne Verordnung	10,00 €

### **Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige den ASC-Neuwied e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift quartalsweise einzuziehen.

### **SEPA – Lastschriftmandat**

Gläubiger – Identifikationsnummer: **DE42ZZZ00000601195**

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer) **ASC** \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den ASC Neuwied e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kontoinstitut an, die vom ASC Neuwied e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Lastschriftdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen): \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen: DE \_\_\_\_\_

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

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

(Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

