EISLAUFVEREIN LANDSHUT E.V.

Bayerisches Landesleistungszentrum Bundeskegelbahnen
Eishockey • Eiskunstlauf • Eisschiessen • Kegeln • Asphaltschiessen

Eislaufverein Landshut e.V.
Gutenbergweg 32
84034 Landshut

Telefon :+49 (0) 871-963 37 13
Fax : +49 (0) 871-963 37 16

E-Mail : nachwuchs@evl.info
www.ev-landshut.com

Bankkonto: Sparkasse Landshut

IBAN: DE58 7435 0000 0004 1565 95
BIC: BYLADEM1LAH

Gläubiger ID : DE44ZZZ00000330723

Steuer Nr. 132/108/00330
Registernummer VR 40

EINZUGSERMÄCHTIGUNG
für den Eislaufverein Landshut e. V.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Sepa-Lastschrift

Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf den Eislaufverein Landshut e.V. die von mir zu entrichtenden Zahlungen ***« Aktivenbeitrag »*** (beschränkt auf die Saison 2019/2020) für den Nachwuchsspieler

Es besteht kein Anspruch auf Rückzahlung des restlichen «Aktivenbeitrages» bei Wechsel oder vorzeitiger Beendigung der aktiven Mitgliedschaft.

Name : _____

der Nachwuchsmannschaft (zutreffendes bitte ankreuzen):

U20 Junioren	☐	€ 800,00
U17 Jugend	☐	€ 650,00
U15 Schüler	☐	€ 550,00
U13 Knaben	☐	€ 450,00
U11 Kleinschüler	☐	€ 350,00
U9 Kleinstschüler	☐	€ 250,00
Laufschule/Fördergruppe	☐	€ 150,00
Torhüter	☐	€ 150,00

Von meinem Konto (Kontoinhaber):_____

Bei der Bank:_____ IBAN:_____

BIC:_____ mittels Sepa-Lastschrift einzuziehen _____

Ich ermächtige den Eislaufverein Landshut e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Eislaufverein Landshut e.V. auf meinem Konto gezogene Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Abbuchungsmodus:	½ Aktivenbeitrag	fällig am 12.08.2019
	½ Aktivenbeitrag	fällig am 11.11.2019

Sofern zwei Kinder beim Nachwuchs des EVL spielen, erhalten Sie für das jüngere Kind 25 % Ermäßigung.
Name des Geschwisterkindes: _____

Mannschaft des Geschwisterkindes: _____

_____, den _____
(Ort) (Datum)

_____

(Name / Unterschrift /)

RF 05/19