

Sportärztebund Rheinland-Pfalz e.V.

Landesverband der
DEUTSCHEN GESELLSCHAFT FÜR SPORTMEDIZIN UND PRÄVENTION



Sportärztebund Rheinland-Pfalz e.V.
Karcherstraße 10 • 67655 Kaiserslautern

Tel. 0631 / 3 18 79 75 • Fax 0631 / 3 18 79 76
eMail: info@saeb-rlp.de
Website: www.saeb-rlp.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81SAE00001311406

Mandatsreferenz / Mitgliedsnummer: NR _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Sportärztebund Rheinland-Pfalz e.V. die von mir zu entrichtenden Zahlungen bzgl. des jährlichen Mitgliedsbeitrags bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportärztebund Rheinland-Pfalz e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name (Kontoinhaber): _____ Titel: Vorname: _____

Straße / Hausnummer: _____ PLZ / Ort: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

eMail: _____

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.

Kreditinstitut _____ SWIFT-BIC _____

IBAN: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Jahr € 62,00 (Stand 01.01.2014)

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum, Ort: _____ Unterschrift: _____

Bitte beachten Sie, dass der Jahresbeitrag immer Mitte des 1. Quartals von Ihrem Konto abgebucht wird.

Sportärztebund Rheinland-Pfalz e.V.
Karcherstraße 10
67655 Kaiserslautern
Telefon : 0631 / 3 18 79 75
Telefax : 0631 / 3 18 79 76
eMail : info@saeb-rlp.de
Web : www.saeb-rlp.de

Bankverbindung
Stadtsparkasse Kaiserslautern
IBAN: DE85 5405 0110 0100 4050 00
BIC: MALADE51KLS