

## SEPA - Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige / n ich / wir,

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

jederzeit widerruflich den

Verein Moderner Fünfkampf Jena e.V.  
c/o I. Schmidt  
Dresslerstraße 30  
07749 Jena

CI-Nr.: DE34ZZZ00000622873

den für mich / uns zutreffenden Mitgliedsbeitrag

in Höhe von 10,00€ für jeden Erwachsenen / 10,00€ für jedes einzelne Mitgliedskind (wenn kein Elternteil Mitglied ist) / 5,00€ für jedes weitere Geschwisterkind oder Kind der Familie (wenn bereits ein Elternteil Mitglied ist) / 5,00€ für Rentner, ALG I - und ALG II-, Bürgergeld-Empfänger, Studenten, Azubis, Bundesfreiwilligendienstleistende (Sozialbeitrag).

Um einen schriftlichen Nachweis zur Rechtfertigung des Sozialbeitrages wird gebeten.

monatlich demnach \_\_\_\_\_ €

erstmalig zum \_\_\_\_\_ .20

IBAN: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (ist vom Verein auszufüllen!)

von meinem / unserem Konto abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o.g. Zahlungsempfänger von meinem/unserem Konto gezogene/n Lastschrift/en einzulösen.

### Hinweis:

Ich bin/Wir sind berechtigt, von meinem / unserem kontoführenden Kreditinstitut eine Rückerstattung des eingezogenen Betrages innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Tag, an dem mein / unser Konto belastet wurde, zu verlangen.

Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Jena, den \_\_\_\_\_

Unterschrift / en: \_\_\_\_\_