

Verbindliche Anmeldung zur Jugendfahrt vom 18.08. - 25.08.2018 des Jülicher Judoclub e.V.

Ich /wir nehme/n mitPersonen an der Jugendfahrt teil.

Name:.....

Geburtsdatum:.....

Name:.....

Geburtsdatum:.....

Name:.....

Geburtsdatum:.....

Strasse:.....

Ort:.....

Telefon:.....Handy.....

unter der die Eltern dann erreichbar sind.

Bei Abmeldung nach dem 13.Mai 2018 müssen wir 40,- Euro Stornogebühr berechnen.

Da wir schon einmal sehr schlechte Erfahrungen im Benehmen Einzelner machen mussten, behalten wir uns das Recht vor, Ihr Kind bei nicht tragbarem Verhalten auf Ihre Kosten nach Hause zu schicken.

.....

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Unabhängig davon, ob bereits eine Ermächtigung zum Einzug der Beiträge erteilt worden ist, bitten wir
darum den folgenden Abschnitt komplett auszufüllen.

Ermächtigung zum Einzug durch Lastschrift zu Gunsten des Jülicher Judoclub e. V.

Hiermit ermächtige ich Sie, den Kostenbeitrag der Jugendfahrt 2018 in Höhe von 140,00€,
ab 01. Juni 2018 zu Lasten meines auf der Rückseite angeführten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

.....

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Jülicher Judoclub e.V.
<u>Anschrift des Zahlungsempfängers Straße und Hausnummer:</u> Linnicher Str. 46 Postleitzahl und Ort: 52428 Jülich
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00000020908
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): <input type="text"/>
Einzugsermächtigung: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input checked="" type="checkbox"/> Einmalige Zahlung
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
<u>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</u> Straße und Hausnummer: Postleitzahl und Ort:
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): <input type="text"/>
BIC (8 oder 11 Stellen) <input type="text"/>
Ort: Datum (TT/MM/JJJJ): <input type="text"/>
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.