



Wettkampfanmeldung

Hiermit melde ich folgende(n) Teilnehmer(in) verbindlich für den Wettkampf / das Turnier

_____ **Eichsfeld-Open** _____ am **31.08.2024** _____ an:

Name, Vorname, Geburtsdatum: _____

Gewicht (kg): _____ Disziplin und Kategorie: _____

Mit der Anmeldung erkläre ich mich mit dem Start meines Sohnes / meiner Tochter beim Wettkampf / Turnier einverstanden.

Die Startgebühr beträgt 25,00 EUR für den Einzelstart.

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Karate Club Kaulsdorf e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer:

c/o Timo Hemmann
Birkenstraße 60 b

DE12ZZZ00001650693

12621 Berlin

Mandatsreferenz-Nr.: **gemäß Mitgliedsvertrag im Verein (Mitglieds-Nr.)**

Ich/Wir ermächtige(n) den Karate Club Kaulsdorf e.V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Karate Club Kaulsdorf e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben Kontoinhaber / Zahler:

Name, Vorname _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ / Wohnort _____

IBAN: _____

Berlin, den _____

Unterschrift: _____

Berlin, den _____

Unterschrift (ggf. gesetzl. Vertreter): _____