



## 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): \_\_\_\_\_