

Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind / meine Kinder für das Herbst Camp des USC Braunschweig vom 04. bis 06. Oktober 2017, jeweils von 8 – 14 Uhr, in der Sporthalle Gùldenstraße, Braunschweig, verbindlich an.

| | |
|--|--|
| Name des Kindes: | |
| Vorname des Kindes: | |
| Vorname des Geschwisterkindes: | |
| Geburtsdatum: | |
| StraÙe und Hausnummer: | |
| Postleitzahl und Wohnort: | |
| T-Shirt-GröÙe(n): | |
| Hinweise zum Essen oder Trinken, z. B. vegetarische Kost: | |

Die Teilnahmegebùhr in Hùhe von (bitte ankreuzen)

- 49,00 €
- 29,00 € für Geschwisterkind
- Ermäßigung bei Bedürftigkeit

kann bar bezahlt oder überwiesen werden, oder Sie erteilen uns eine Einzugsermächtigung. Bitte überweisen Sie bis zum 03.10.2017 oder zahlen am ersten Veranstaltungstag in bar. Die Bankverbindung lautet:

Kontoinhaber: USC Braunschweig e.V.

IBAN: DE58 2505 0000 0001 9697 99

BIC: NOLADE2HXXX

Verwendungszweck: „Herbst-Camp“



Einmalige Einzugsermächtigung für das Herbst-Camp des USC Braunschweig mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den USC Braunschweig e.V., die von mir zu entrichtenden Beiträge für das Herbst-Camp bei Fälligkeit zu Lasten des u.a. Kontos einzuziehen. Die Gebühren betragen (bitte ankreuzen):

- 49,00 €
- 29,00 € für Geschwisterkind

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den USC Braunschweig e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom USC Braunschweig e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Der Einzug erfolgt nach Eingang der Einzugsermächtigung einmalig.

Mandatsreferenz: Beitrag / Gläubiger-ID: DE36USC00000705578

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.

Meine Konto-Daten lauten:

| | |
|---|--|
| Kontoinhaber(in): | |
| Kreditinstitut: | |
| IBAN: | |
| BIC: | |
| Unterschrift des Kontoinhabers oder Verfügungsberechtigten: | |

