

Anmeldung und SEPA-Lastschriftmandat

Auswärtsfahrt nach Brandenburg am 24.02.2024

Name

Vorname

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Straße und Hausnummer

| |
|--|
| |
|--|

Postleitzahl und Ort

| |
|--|
| |
|--|

Hiermit melde ich verbindlich

| |
|--|
| |
|--|

Personen

für die Busfahrt am 24.02.2024 nach Brandenburg an.

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **Handballclub Spreewald e.V.** einmalig den Betrag von 20,00 Euro pro Person von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.

Ich stimme zu, dass ich bei Absage keinen Anspruch auf Erstattung habe.

Name des Zahlungspflichtigen Kontoinhabers

| |
|--|
| |
|--|

IBAN des Zahlungspflichtigen

| |
|--|
| |
|--|

Datum und Unterschrift des Zahlungspflichtigen

| |
|--|
| |
|--|