

KreisSportBund Helmstedt
Braunschweiger Tor 17
38350 Helmstedt

Fax: 05351/5319-813

sportlerwahl@ksb-helmstedt.de



SportlerEhrung am 10. November 2019 um 17:00 Uhr
im Brunnentheater – Bad Helmstedt

Einsendeschluss: 13.10.2019

Hiermit bestelle ich (Anzahl) Kaufkarten zu je 17,50 € für die SportlerEhrung, sowie
 (Anzahl) Gutscheine zu je 3,50 € (1 Tasse Kaffee + 1 Stück Kuchen)!

Absender (zugleich Versandadresse)

| | |
|------------------|--|
| Verein: | |
| Vor- und Zuname: | |
| Straße: | |
| PLZ/Wohnort: | |
| Telefon: | |
| Fax: | |
| Mail : | |

Bitte buchen Sie den Gesamtbetrag in Höhe von € von folgendem Konto ab:

Einzugsermächtigung

Gläubiger-Identifikationsnummer und **Mandatsreferenz:** Diese werden Ihnen mit der Anmeldebestätigung mitgeteilt! Ich ermächtige den Sportbund, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KreisSportBund Helmstedt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
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.

Kreditinstitut:.....

IBAN:.....

Abweichende/r Kontoinhaber/in (wenn nicht identisch mit Teilnehmer/in)

..... **Gez.:**.....
Ort, Datum **Unterschrift Kontoinhaber/in**
(wenn nicht identisch mit Besteller/in)

Datenschutzhinweis: Die Anmeldeinformationen werden unter Berücksichtigung des Datenschutzes elektronisch gespeichert.

Gez.:.....
Datum/Unterschrift