Verein für Sport und Gesundheit Heusenstamm e.V.

„Sportgemeinschaft für Behinderte und Rehabilitation“

* Mitglied im Landessportbund Hessen *
* Mitglied im Hessischen Behinderten- und Rehabilitations-Sportverband *

Ingo Glende
Postfach 11 33
63129 Heusenstamm
Telefon: 0176/83622766
Mail:info@vsg-heusenstamm.de
Web:www.vsg-heusenstamm.de

Sprechstunde:

jeden **1.** Mittwoch im Monat
von 10.00 Uhr – 12.00 Uhr
Eisenbahnstr. 11 Heusenstamm
(Volkshochschule-Raum 4) **oder**
Donnerstag von 18.15Uhr bis 19.30Uhr
Turnhalle A.-Reichwein-Gymnasium

VSG Heusenstamm e.V.
Ingo Glende
Postfach 11 33
63129 Heusenstamm

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

(zum Einzug des Mitgliedsbeitrages bei Fälligkeit)

Gläubiger-Identifikationsnummer des VSG: DE86VSG00000497486

Mandatsreferenznummer = Mitgliedsnummer.

Ich ermächtige den VSG Heusenstamm e.V., Zahlungen von meinem nachfolgend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen und die angegebenen Daten zu speichern. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem VSG Heusenstamm e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Wir ziehen Ihren Mitgliedsbeitrag jährlich zum 1. März ein. Für spätere Beitritte erfolgt der Einzug jeweils zum 1. des folgenden Monats. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am darauffolgenden Bankarbeitstag.

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.

Name, Vorname

Straße

Postleitzahl Ort

Mitgliedsnummer Geburtsdatum

Name des Kreditinstituts BIC (Internationale Bankleitzahl)

DE_ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _
IBAN

Die Angaben IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.

Kontoinhaber

X

Ort/Datum Unterschrift

Ich werde den VSG Heusenstamm informieren, wenn sich die Angaben ändern sollten.

03.2018