



**Bayerisches Aktionsbündnis für den Schulsport e.V.**

**Beitrittserklärung**

**Name und Adresse der Institution bzw. der Privatperson:**

**Name und Adresse des stimmberechtigten Vertreters bzw. des Ansprechpartners:**

Telefon:

Fax:

E-Mail:

**Jährlicher Mitgliedsbeitrag (bitte zutreffendes ankreuzen):**

- Privatperson € 20,- oder mehr € .....
- Institution € 100,- oder mehr € .....
- Institution mit mehr als 500 Mitgliedern:  
Anzahl der Mitglieder:..... € .....
- Schüler oder Student bzw. deren Vertretungen € 0

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats an:**

Zahlungsempfänger: Bayerisches Aktionsbündnis für den Schulsport e.V.  
Adresse: Georg-Brauchle-Ring 93, 80992 München  
Gläubiger Ident.-Nr.: DE 69 ZZZ 0000 1209675  
Die Mandatsreferenz wird Ihnen mitgeteilt.

**Kontoinhaber:**

Name:.....

Straße:.....

PLZ/Ort:.....

**Bankinformationen:**

IBAN:.....

BIC:.....

Name der Bank:.....

**Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift**

Wir ermächtigen das Bayerische Aktionsbündnis für den Schulsport e.V. die fälligen Zahlungen von dem oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Bayerischen Aktionsbündnis für den Schulsport e.V. auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum

(rechtsverbindliche) Unterschrift