Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Allgemeinen Turn-Verein zu Berlin 1861 e. V. (ATV 1861):



Sportart Standort Kita Antragsteller*in Name Vorname Bitte Zutreffendes ankreuzen Straße Hausnummer PLZ Ort Geburtsdatum E-Mail Telefon Gesetzliche*r Vertreter*in Weiblich Mannilich divers Gesetzliche*r Vertreter*in Weiblich Mannilich divers Bitte Zutreffendes ankreuzen Straße Hausnummer PLZ Ort Geburtsdatum E-Mail Telefon Gesetzliche*r Vertreter*in Telefon Geburtsdatum E-Mail Telefon Geburtsdatum In Hamener Unterschrift Geburtsdatum E-Mail Telefon Geburtsdatum E-Mail Telefon Geburtsdatum E-Mail Telefon Gebu			411036	
Name Vorname Straße Hausnummer PLZ Ort Geburtsdatum F-Mail Telefon Azubi studierend') Straße Hausnummer PLZ Ort Gesetzliche*r Vertreter*in Name Vorname Vorname Weiblich mannlich divers Geburtsdatum Telefon Gesetzliche*r Vertreter*in Name Vorname Straße Hausnummer PLZ Ort Gesetzliche*r Vertreter*in Let arkläre durch meine Unterschrift, dass ich für den Mitgliechsbeitage straßer der Vertreter*in Let arkläre durch meine Unterschrift, dass ich für den Mitgliechsbeitage und dessen pülistliche Beglechung gesamtschuld- kündigliechsberiag und dessen pülistliche Beglechung gesamtschuld- künde Anerkennung der Vereinssatzung. Antragsteller*in Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Vereinssatzung. Antragsteller*in Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Vereinssatzung. Antragsteller*in Lastschrift Jahlungsweise Rechnung Jahlungsweise Rechnung Lastschrift Jahlungsweise Rechnung Jahlu	Sportart Standort Kita		REI	
Name Vorname Straße Hausnummer PLZ Ort Geburtsdatum F-Mail Telefon Azubi studierend') Straße Hausnummer PLZ Ort Gesetzliche*r Vertreter*in Name Vorname Vorname Weiblich mannlich divers Geburtsdatum Telefon Gesetzliche*r Vertreter*in Name Vorname Straße Hausnummer PLZ Ort Gesetzliche*r Vertreter*in Let arkläre durch meine Unterschrift, dass ich für den Mitgliechsbeitage straßer der Vertreter*in Let arkläre durch meine Unterschrift, dass ich für den Mitgliechsbeitage und dessen pülistliche Beglechung gesamtschuld- kündigliechsberiag und dessen pülistliche Beglechung gesamtschuld- künde Anerkennung der Vereinssatzung. Antragsteller*in Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Vereinssatzung. Antragsteller*in Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Vereinssatzung. Antragsteller*in Lastschrift Jahlungsweise Rechnung Jahlungsweise Rechnung Lastschrift Jahlungsweise Rechnung Jahlu	Antragsteller*in			
Straße Hausnummer PLZ Ort Geburtsdatum			weiblich männlich divers	
E-Mail Azubi studierend*) Grundsicherungsleistungsbezug*) Telefon Gesetzliche*r Vertreter*in Name Vorname Straße Hausnummer PLZ Ort Gesetzliche*r Vertreter*in Leh erkläre durch meine Unterschrift, dass ich für den Mitgliedsbeitrages in Anspruch nehmen. Eine Bescheinigung liegt bei. Gesetzliche*r Vertreter*in Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass ich für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuld- nerisch nebem nehem Kind hafte. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Vereinssatzung. Datum, Unterschrift Zahlungsweise Rechnung Lastschrift Jährlich Lastschriftmandat Allgemeiner Turm-Verein zu Berlin 1861 e. V. (ATV 1861) Vor dem Schlesischen Tor 1 10997 Berlin Gläubiger-Identfikationsnummer: DE56ATV00000463009 Ich ermächtige den ATV 1861, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem ATV 1861 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. Name, Vorname Straße Hausnummer PLZ Ort BAN	Name	Vorname	Bitte Zutreffendes ankreuzen	
E-Mail Azubi studierend*) Grundsicherungsleistungsbezug*) Telefon Gesetzliche*r Vertreter*in Name Vorname Straße Hausnummer PLZ Ort Gesetzliche*r Vertreter*in Leh erkläre durch meine Unterschrift, dass ich für den Mitgliedsbeitrages in Anspruch nehmen. Eine Bescheinigung liegt bei. Gesetzliche*r Vertreter*in Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass ich für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuld- nerisch nebem nehem Kind hafte. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Vereinssatzung. Datum, Unterschrift Zahlungsweise Rechnung Lastschrift Jährlich Lastschriftmandat Allgemeiner Turm-Verein zu Berlin 1861 e. V. (ATV 1861) Vor dem Schlesischen Tor 1 10997 Berlin Gläubiger-Identfikationsnummer: DE56ATV00000463009 Ich ermächtige den ATV 1861, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem ATV 1861 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. Name, Vorname Straße Hausnummer PLZ Ort BAN				
Azubi studierend")	Straße Hausnummer PLZ Ort		Geburtsdatum	
Azubi studierend")				
*) Ich möchte die Möglichkeit des vergünstigten Mitgliedsbeitrages in Anspruch nehmen. Eine Bescheinigung liegt bei. Gesetzliche*r Vertreter*in Name Vorname Straße Hausnummer PLZ Ort Geburtsdatum E-Mail Telefon Gesetzliche*r Vertreter*in Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass ich für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerschneinen meinem Kind hafte. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Vereinssatzung. Datum, Unterschrift Zahlungsweise Rechnung Lastschrift Jahrlich Lastschrift Lastschrift Lastschrift Allgemeiner Turn-Verein zu Berlin 1861 e. V. (ATV 1861) Vor dem Schlesischen Tor 1 10997 Berlin Gläubiger-Identifikationsnurmer: DES6ATV00000463009 Ich ermächtige den ATV 1861, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem ATV 1861 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. Straße Hausnummer PLZ Ort	E-Mail	_	Telefon	
Name Vorname Bitte Zutreffendes ankreuzen	Azubi studierend*)	Grundsicherungsleistungsb	ezug*)	
Name Vorname Bitte Zutreffendes ankreuzen Straße Hausnummer PLZ Ort Geburtsdatum E-Mail Telefon Gesetzliche*r Vertreter*in Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass ich für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuld-nerisch neben meinem Kind hafte. Mit meiner Unterschrift bestätig ich die Anerkennung der Vereinssatzung. Datum, Unterschrift Zahlungsweise Rechnung Lastschrift monatlich vierteljährlich jährlich Lastschriftmandat Allgemeiner Turn-Verein zu Berlin 1861 e. V. (ATV 1861) Vor dem Schlesischen Tor 1 10997 Berlin Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ATV00000463009 Ich ermächtige den ATV 1861, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem ATV 1861 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. Bitte Zutreffendes ankreuzen Bitte Zutreffendes ankreuzen Bitte Zutreffendes ankreuzen Bitte Zutreffendes ankreuzen Beburtsdatum Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Vereinssatzung. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Vereinssatzung. Datum, Unterschrift Datum, Unterschrift Datum, Unterschrift Datum, Unterschrift Jährlich Lastschrift Datum, Unterschrift Datum, Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Vereinssatzung. Datum, Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Vereinssatzung. Datum Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Vereinssatzung. Datum, Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Vereinsatzung. Datum, Unterschrift Datum, Unterschrift Datum, Unterschrift Datum, Unterschrift Datum, Unterschrift bestäti	*) Ich möchte die Möglichkeit des vergünstigten I	Mitgliedsbeitrages in Anspruch nehmen. Eine	e Bescheinigung liegt bei.	
Straße Hausnummer PLZ Ort Geburtsdatum E-Mail Telefon Antragsteller*in Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass ich für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnersch neben meinem Kind hafte. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Vereinssatzung. Datum, Unterschrift Zahlungsweise Rechnung Lastschrift monatlich vierteljährlich jährlich Lastschriftmandat Allgemeiner Turn-Verein zu Berlin 1861 e. V. (ATV 1861) Vor dem Schlesischen Tor 1 10997 Berlin Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ATV00000463009 Ich ermächtige den ATV 1861, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem ATV 1861 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. Straße Hausnummer PLZ Ort	Gesetzliche*r Vertreter*in			
Straße Hausnummer PLZ Ort Geburtsdatum E-Mail Telefon Antragsteller*in Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass ich für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnersch neben meinem Kind hafte. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Vereinssatzung. Datum, Unterschrift Zahlungsweise Rechnung Lastschrift monatlich vierteljährlich jährlich Lastschriftmandat Allgemeiner Turn-Verein zu Berlin 1861 e. V. (ATV 1861) Vor dem Schlesischen Tor 1 10997 Berlin Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ATV00000463009 Ich ermächtige den ATV 1861, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem ATV 1861 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. Straße Hausnummer PLZ Ort			weiblich männlich divers	
Straße Hausnummer PLZ Ort Gesetzliche*r Vertreter*in Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass ich für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuld- nersch neben meinem Kind hafte. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Vereinssatzung. Datum, Unterschrift Zahlungsweise Rechnung Rechnung Lastschrift monatlich Lastschrift wierteljährlich Lastschrift Jährlich Lastschrift Lastschrift bestätige ich die Anerkennung der Vereinssatzung. Lastschrift Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Vereinssatzung. Vereinssatzung. Datum, Unterschrift Datum, Unterschrift Lastschrift Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Vereinssatzung. Datum, Unterschrift Datum, Unterschrift Jährlich Lastschrift Lastschrift ipährlich Lastschrift einzulöhen. Allgemeiner Turn-Verein zu Berlin 1861 e. V. (ATV 1861) Vor dem Schlesischen Tor 1 10997 Berlin Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ATV00000463009 Ich ermächtige den ATV 1861, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem ATV 1861 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. Straße Hausnummer PLZ Ort BAN BIG	Name	Vorname		
E-Mail Gesetzliche*r Vertreter*in Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass ich für den Mitgliedsbeitrag und dessen pinkliche Begleichung gesamtschuld- nerisch neben meinem Kind hafte. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Vereinssatzung. Datum, Unterschrift Datum, Unterschrift Datum, Unterschrift Zahlungsweise Rechnung Lastschrift monatlich Vierteljährlich Datum, Unterschrift Jährlich Lastschrift Lastschrift Lastschrift ightlich Vierteljährlich Lastschrift inzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem ATV 1861 auf mein Kronto 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. Straße Hausnummer PLZ Ort				
Gesetzliche*r Vertreter*in Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass ich für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnersch nehen meinem Kind hafte. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Vereinssatzung. Datum, Unterschrift Zahlungsweise Rechnung Rechnung Lastschrift Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Vereinssatzung. Datum, Unterschrift Zahlungsweise Rechnung Lastschrift Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Vereinssatzung. Datum, Unterschrift Zahlungsweise Rechnung Lastschrift Jährlich Lastschrift Lastschrift Lastschrift Lastschrift Jährlich Schlesischen Tor 1 10997 Berlin Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ATV00000463009 Ich ermächtige den ATV 1861, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem ATV 1861 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. Straße Hausnummer PLZ Ort Kreditinstitut BAN	Straße Hausnummer PLZ Ort		Geburtsdatum	
Gesetzliche*r Vertreter*in Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass ich für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnersch nehen meinem Kind hafte. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Vereinssatzung. Datum, Unterschrift Zahlungsweise Rechnung Rechnung Lastschrift Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Vereinssatzung. Datum, Unterschrift Zahlungsweise Rechnung Lastschrift Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Vereinssatzung. Datum, Unterschrift Zahlungsweise Rechnung Lastschrift Jährlich Lastschrift Lastschrift Lastschrift Lastschrift Jährlich Schlesischen Tor 1 10997 Berlin Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ATV00000463009 Ich ermächtige den ATV 1861, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem ATV 1861 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. Straße Hausnummer PLZ Ort Kreditinstitut BAN				
Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass ich für den Mitt meiner Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Wereinssatzung. Mitt meiner Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Vereinssatzung. Datum, Unterschrift Zahlungsweise Rechnung Lastschrift monatlich Vierteljährlich Jährlich Lastschrift Allgemeiner Turn-Verein zu Berlin 1861 e. V. (ATV 1861) Vor dem Schlesischen Tor 1 10997 Berlin Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ATV00000463009 Ich ermächtige den ATV 1861, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem ATV 1861 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. Name, Vorname Straße Hausnummer PLZ Ort	E-Mail		Telefon	
Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass ich für den Mitt meiner Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Wereinssatzung. Mitt meiner Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Vereinssatzung. Datum, Unterschrift Zahlungsweise Rechnung Lastschrift monatlich Vierteljährlich Jährlich Lastschrift Allgemeiner Turn-Verein zu Berlin 1861 e. V. (ATV 1861) Vor dem Schlesischen Tor 1 10997 Berlin Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ATV00000463009 Ich ermächtige den ATV 1861, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem ATV 1861 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. Name, Vorname Straße Hausnummer PLZ Ort				
Zahlungsweise Rechnung Lastschrift monatlich vierteljährlich jährlich Lastschriftmandat Allgemeiner Turn-Verein zu Berlin 1861 e. V. (ATV 1861) Vor dem Schlesischen Tor 1 10997 Berlin Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ATV00000463009 Ich ermächtige den ATV 1861, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem ATV 1861 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. Name, Vorname Straße Hausnummer PLZ Ort BAN	Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass ich für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch neben meinem Kind hafte. Mit meiner Unterschrift bestätige			
Zahlungsweise Rechnung Lastschrift monatlich vierteljährlich jährlich Lastschriftmandat Allgemeiner Turn-Verein zu Berlin 1861 e. V. (ATV 1861) Vor dem Schlesischen Tor 1 10997 Berlin Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ATV00000463009 Ich ermächtige den ATV 1861, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem ATV 1861 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. Name, Vorname Straße Hausnummer PLZ Ort BAN				
monatlich vierteljährlich jährlich Lastschriftmandat Allgemeiner Turn-Verein zu Berlin 1861 e. V. (ATV 1861) Vor dem Schlesischen Tor 1 10997 Berlin Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ATV00000463009 Ich ermächtige den ATV 1861, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem ATV 1861 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. Name, Vorname Straße Hausnummer PLZ Ort IBAN	Datum, Unterschrift	Datum, Unterso	hrift	
Lastschriftmandat Allgemeiner Turn-Verein zu Berlin 1861 e. V. (ATV 1861) Vor dem Schlesischen Tor 1 10997 Berlin Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ATV00000463009 Ich ermächtige den ATV 1861, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem ATV 1861 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. Name, Vorname Straße Hausnummer PLZ Ort Kreditinstitut IBAN	Zahlungsweise	Rechnung	Lastschrift	
Allgemeiner Turn-Verein zu Berlin 1861 e. V. (ATV 1861) Vor dem Schlesischen Tor 1 10997 Berlin Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ATV00000463009 Ich ermächtige den ATV 1861, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem ATV 1861 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. Name, Vorname Straße Hausnummer PLZ Ort BAN BIC	monatlich	vierteljährlich	jährlich	
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ATV00000463009 Ich ermächtige den ATV 1861, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem ATV 1861 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. Name, Vorname Straße Hausnummer PLZ Ort Kreditinstitut IBAN				
Ich ermächtige den ATV 1861, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem ATV 1861 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. Name, Vorname Straße Hausnummer PLZ Ort Kreditinstitut IBAN				
mein Kreditinstitut an, die von dem ATV 1861 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. Name, Vorname Straße Hausnummer PLZ Ort Kreditinstitut IBAN	l			
gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Name, Vorname Straße Hausnummer PLZ Ort Kreditinstitut IBAN BIC				
Kreditinstitut IBAN BIC				
Kreditinstitut IBAN BIC	Name Vername	Chro Co. House numerous DI.	7 04	
BIC	name, vomame	Strabe Hausnummer PL	<u></u>	
BIC	Kreditinstitut	IBAN		
BIC Deturn Ort Unterschwift				
	BIC	Datum, Ort, Unterschrift		