

# **Einzug des Mitgliedsbeitrages**

## **durch SEPA – Basis – Lastschriftverfahren**

**Zwischen Fitness-Center Body-Style** (Herrn Jürgen Gräf)

Gläubiger – ID: DE 59 ZZZ 000 00 56 95 58

### **und dem Kunden:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ (20 Zahlen)

BIC: \_\_\_\_\_ (11 Zeichen)

Monatsbeitrag: \_\_\_\_\_ €

ab Monat: \_\_\_\_\_

Die Einzugsermächtigung erlischt mit der Kündigung der Mitgliedschaft bis zum 20. Kalendertag für den entsprechenden folgenden Monat.

Suhl, den: \_\_\_\_\_

Unterschrift Kunde: \_\_\_\_\_