

TeHa

Bescheinigung Leistungsanbieter

Leistungsanbieter	Plettenberger Sportclub
Anschrift	Postfach 5229 in 58829 Plettenberg
Telefonnummer	02391 51212
E-Mail	info@plettenberger-sportclub.de
Ansprechpartner	GF Jürgen Naundorf

Name, Vorname

Geburtsdatum/BG-Nr.

nimmt **verbindlich** an folgender Veranstaltung, folgendem Kurs teil/ ist Mitglied in unserem Verein

Mehrsportarten-Sportverein - Plettenberger Sportclub e.V.
www.plettenberger-sportclub.de

Bitte kurze Beschreibung

Die Kosten betragen

monatlich	<input type="checkbox"/>	_____ €
Jährlich	<input checked="" type="checkbox"/>	_____ €
für den Kurs	<input type="checkbox"/>	_____ €
für die Veranstaltung	<input type="checkbox"/>	_____ €

Eine Zahlung soll wie folgt erfolgen:

Leistungserbringer	Plettenberger Sportclub
Anschrift E-Mail-Adresse	Postfach 5229 in 58829 Plettenberg info@plettenberger-sportclub.de
Bankleitzahl	458 510 20
Kontonummer	710 238 02
Verwendungszweck	Sportbeitrag

Falls hier keine Angabe erfolgt, Name, Vorname des Berechtigten

Abrechnungsmodus monatlich vierteljährlich jährlich

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel
Leistungsanbieter