

FORMULAR FÜR RUHEMONATS-DEKLARATIONEN

Letzte Abgabefrist dieses Formulars **5 Werktage** vor dem im Vertrag festgelegten **Lastschrift-Einzugsdatum** (LS-Gruppe 1: zum 1. oder LS-Gruppe 2: zum 15. des jeweiligen Monats)

Name (vollständig): _____ Geb.-Datum: | | | | . | | | | . | | | | |

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Bitte **deutlich** in Blockschrift schreiben. Nur leserliche und komplett ausgefüllte Formulare können bearbeitet werden.

Ich möchte folgende Monate als Ruhemonate deklarieren:

1. Monat | | | | Jahr | | | | |

4. Monat | | | | Jahr | | | | |

2. Monat | | | | Jahr | | | | |

5. Monat | | | | Jahr | | | | |

3. Monat | | | | Jahr | | | | |

6. Monat | | | | Jahr | | | | |

- Lastschriftgruppe 1** – Lastschriftabbuchung zum **1.** eines Monats:
Ruhemonat geht vom 1. bis zum letzten Tages eines Monats.
- Lastschriftgruppe 2** – Lastschriftabbuchung zum **15.** eines Monats:
Ruhemonat geht vom 15. bis zum 14. Tages eines Monats.

Die Informationen zum **Datenschutz** nach DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben:

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)

Angenommen und bestätigt von Mitarbeiter _____

am | | | | . | | | | . | | | | |. Unterschrift: _____



0 49 41 99 77 11 | INFO@SPORTS2-AURICH.COM
SPORTS2 GMBH | BREITER WEG 62 | 26603 AURICH