

AUFNAHMEANTRAG

Ich bitte für mich meinen Sohn meine Tochter um Aufnahme ins Budo Sportcenter Münster

Name _____

Straße _____

Vorname _____

PLZ, Wohnort _____

Geboren am _____

Telefon _____



MARTIAL ARTS SPORTS _____ EURO 59,- monatlich



SHOTOKAN KARATE

ERWACHSENE _____ EURO 79,- monatlich



KICKBOXEN _____ EURO 79,- monatlich



KINDER KARATE _____ EURO 79,- monatlich



JU-JITSU COMBAT _____ EURO 79,- monatlich
SELBSTVERTEIDIGUNG



KINDER JU-JITSU _____ EURO 79,- monatlich
SELBSTVERTEIDIGUNG



POWER YOGA _____ EURO 39,- monatlich

BUDOCARD _____ EURO 99,- monatlich

Tägliche Teilnahme am Martial Arts Sports,
Kickboxen, Ju-Jitsu Combat und Power Yoga

EINMALIGER BUDOSPORTCENTER MÜNSTER
AUFNAHMEBEITRAG EURO 59,-

Durch meine Unterschrift verpflichte ich mich, den monatlichen Mitgliedsbeitrag an das Budo Sportcenter Münster (Inh. Jörg Gantert) zu entrichten. Der Monatsbeitrag wird zum 15. des Monats per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen. Die Mindestvertragslaufzeit beträgt 12 Monate. Der Austritt kann nur schriftlich mit einem Monat zum 30.06 oder einem Monat zum 31.12 eines Jahres erfolgen. Ich bestätige, dass aus medizinischer Sicht keinerlei Einwände gegen die Ausübung der angegebenen Sportart(en) bestehen. Ich erkenne die Allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie die Erklärungen zum Datenschutz des Budosportcenter Münster an. Ein Exemplar kann unter www.budosportcenter-muenster.de heruntergeladen werden.

Ort / Datum _____

Unterschrift des Antragstellers / Erziehungsberechtigten _____

ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

Name des Zahlungsempfängers: Jörg Gantert / Budosportcenter Münster

Anschrift des Zahlungsempfängers: Friedrich-Ebert-Platz 2 / 48153 Münster

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ZZZ00000449041

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) Nr:

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ein Austritt des umseitig genannten Mitglieds kann nicht durch Rückgabe von Lastschriften erklärt werden. Eine schriftliche Austrittserklärung ist in jedem Fall erforderlich.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

DE _____
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

_____ DE _____
BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort / Datum

Unterschrift des Kontoinhabers / Zahlungsberechtigten