



**BUDO
SPORTCENTER
MÜNSTER**

Mitgliedsantrag

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

Name

Straße

Vorname

PLZ, Wohnort

Geboren am

Telefon



Mixed Martial Arts

EURO 89,- monatlich

☐

**Shotokan Karate
Erwachsene**

EURO 89,- monatlich

☐

Kickboxen

EURO 89,- monatlich

☐

Kinder Karate

EURO 89,- monatlich

☐

**Ju-Jutsu Combat
Selbstverteidigung**

EURO 89,- monatlich

☐

**Kinder Ju-Jutsu
Selbstverteidigung**

EURO 89,- monatlich

☐

Budocard

**Tägliche Teilnahme am Mixed Martial Arts,
Kickboxen und Ju-Jutsu Combat**

EURO 139,- monatlich

☐

Einmaliger BudoSportcenter
Münster Aufnahmebeitrag
EURO 79,-

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 SEPALastschriftmandat eingezogen. Die Mindestvertragslaufzeit beträgt 12 Monate. Der Austritt kann anschließend nur schriftlich mit monatlicher Kündigungsfrist 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 Kontoinhabers / Zahlungsberechtigten

Budo Sportcenter Münster
Friedrich-Ebert-Platz 2
48153 Münster

Inhaber
Jörg Gantert
Tel. 0172 / 970 7986

www.budosportcenter-muenster.de
gantert@muenster.de
Gerichtsstand Münster

Bankverbindung
Sparkasse Münsterland Ost
IBAN: DE87400501500034370346
BIC: WELADED1MST



**BUDO
SPORTCENTER
MÜNSTER**

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

Budo Sportcenter Münster
Friedrich-Ebert-Platz 2
48153 Münster

Inhaber
Jörg Gantert
Tel. 0172 / 970 7986

www.budosportcenter-muenster.de
gantert@muenster.de
Gerichtsstand Münster

Bankverbindung
Sparkasse Münsterland Ost
IBAN: DE87400501500034370346
BIC: WELADED1MST