

Anmeldung

Name / Vorname Erziehungsberechtigte(r) _____

Straße: _____ Plz: _____ Ort: _____

Tel: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Hiermit melde ich meine(n) Tochter/Sohn: _____

Geb. Datum: _____ Eintrittsdatum: _____

zum Unterricht in: ___ Sportaerobic ___ Sportakrobatik an.

Trainingszentrum: ___ Bad Homburg ___ Königstein Beitrag: EUR _____

Ort / Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Der Vertrag kann jederzeit **schriftlich** mit einer Frist von **3 Monaten zum Monatsende** gekündigt werden. An Feiertagen und während der Schulferien bleibt die Schule geschlossen. Bei gesetzlichen Einschränkungen oder angeordneten Schließungen werden entsprechende alternative bzw. individuelle Trainingskonzepte als gleichwertige Leistung (zB. Video-Training) angeboten.

In den Sommer- und Herbstferien können unsere Trainingscamps stattfinden. Hierfür ist eine gesonderte Anmeldung erforderlich.

Der monatliche Beitrag wird per SEPA Lastschriftmandat von nachstehendem Konto abgebucht. Nach Austritt erlischt dieses Mandat. Die entstehenden Kosten für eine etwaige Rücküberweisung werden mit einer Verwaltungsgebühr i. H. v. EUR 7,50 pro Rücküberweisung berechnet.

SEPA - Lastschriftmandat Gläubiger Identifikations-Nr.: DE71SMF00000937263

Ich ermächtige die Sportschule M. Farnung, die von mir monatlich zu entrichtende Beitragszahlung monatlich, zum 01. Banktag des Monats von meinem Konto, mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sportschule M. Farnung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bei evtl. Unstimmigkeiten bitten wir Sie, vor Rückbuchung mit uns Kontakt aufzunehmen.

Mandatsreferenz: _____

Eintrittsdatum und Nachname (Bsp. 310313_Mueller)

Name / Vorname Kontoinhaber(in): _____

Straße: _____ Plz: _____ Ort: _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Ort / Datum

Unterschrift Kontoinhaber(in)