

## 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 angeboten.

In den Sommer- und Herbstferien finden unsere Trainingscamps statt. 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. Mandatsänderungen bitten wir Sie, vor Rückbuchung mit uns Kontakt aufzunehmen.

Eintrittsdatum und Nachname ( Bsp. 310313\_Mueller)

Name / Vorname Kontoinhaber(in): \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Plz: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber(in)