

Mitgliedschaft **STUDIO**

Mitgliedsantrag und SEPA-Lastschriftmandat für die Mitgliedschaft Studio

⇒ Eintrittserklärung (Weitere Informationen siehe Allg. Info Studio)

Name	Vorname
Straße	PLZ/Wohnort
Geburtsdatum	Telefon
Ansprechpartner im Notfall/Erreichbarkeit	E-Mail

Beginn der Mitgliedschaft am _____ Vorzeitiger Trainingsbeginn am _____ € _____

Ich habe mich für folgende Mitgliedschaft bzw. folgendes Angebot entschieden: (Bitte ankreuzen X)

BEITRÄGE	Mitglieder	Nicht-Mitglieder	Mitglieder bis 18 J.
Monats-Vertrag* Erstlaufzeit 6 Monate	☐ € 34,50	☐ € 44,-	☐ € 18,-**
Jahres-Vertrag*	☐ € 32,50	☐ € 42,-	nicht angeboten
Zweijahres-Vertrag*	☐ € 31,50	☐ € 41,-	nicht angeboten
Startpaket (*ist hier Voraussetzung)	☒ € 70,- (einmalig)	☒ € 70,- (einmalig)	☒ € 70,- (einmalig)

■ Bitte das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite ausfüllen und unterschreiben!

Ort, Datum

Unterschrift

(Bei Kinder/Schüler/Jugendliche Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Unterschrift (Turbo-Schnecken Lüdenscheid e. V.)

****Nur** in Verbindung mit einer Vereinsmitgliedschaft

SEPA-Lastschriftmandat für die Mitgliedschaft im Studio

Gläubiger-Identifikationsnummer DE76ZZZ00000161852

SEPA-Lastschriftmandat - Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Verein Turbo-Schnecken Lüdenscheid e. V. widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag, die sonstigen Beiträge und Gebühren bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Turbo-Schnecken Lüdenscheid e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

- 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.
- Der Betrag wird durch SEPA-Basis-Lastschriften am 1. bzw. 15. des Monats abgebucht. Die Bearbeitungsgebühr entfällt bei Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats. **Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Datum der Unterschrift.**

Name (Kontoinhaber):	Vorname:
Straße:	PLZ/Wohnort:
Name des Geldinstituts:	Erstmalig zum:

IBAN	D	E																		
BIC																				

Dieses Lastschriftmandat hat Gültigkeit, bis ich es gegenüber dem Verein schriftlich widerrufe. Bei Minderjährigen bzw. bei beschränkt Geschäftsfähigen übernehmen die gesetzlichen Vertreter die persönliche Haftung der Beitragspflicht.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers
(bzw. des gesetzlichen Vertreters)

Datenschutz: Mit dieser Anmeldung erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten gemäß den gesetzlichen Bestimmungen (DSGVO, BDSG-neu) verarbeitet werden. Dies gilt auch für die Nutzung und Verwendung von Personenbildern. Die Datenschutzverordnung habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort / Datum / Unterschrift

Unterschrift gesetzl. Vertreter (nur bei Kinder/Jugendliche)