

CLUB MEMBERSHIP

MITGLIEDSVERTRAG ATHLETIC CLUB

Vorname	<input type="text"/>		
Nachname	<input type="text"/>		
Adresse	<input type="text"/>		
Wohnort	<input type="text"/>	PLZ	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>

ART MITGLIEDSCHAFT & LAUFZEIT

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> 3 Workouts, 2 Wochen 30 EUR einmalig | <input type="radio"/> Drop-in 20 EUR einmalig |
| <input type="radio"/> SINGLE 1 Workout pro Woche | <input type="radio"/> 10er Kids mini /Midi |
| <input type="radio"/> DOUBLE 2 Workouts pro Woche | <input type="radio"/> 6 Monate |
| <input type="radio"/> TRIPLE 3 Workouts pro Woche | <input type="radio"/> 12 Monate |
| <input type="radio"/> 8er Karte | |

MONATLICHER BEITRAG: **EURO**

VERTRAGSBEGINN:

- Hiermit erteile ich Athletic Club/Cynthia Gurrieri-Uhl, bis auf Widerruf die Erlaubnis den obigen Betrag sowie weitere fällige Beträge monatlich von meinem Konto einzuziehen. SEPA Freigabe auf der Rückseite.
- Ich akzeptiere das Angebot sowie die zugehörigen AGB und Vertragsbestimmungen sowie die Verzichtserklärung - ich trainiere auf eigene Gefahr.

Ort, Datum & Unterschrift | Mitglied

Ort, Datum & Unterschrift | AC 318

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

MIT KOMBI MANDAT EINER WIEDERKEHRENDEN LASTSCHRIFT

Kontoinhaber Vor- & Nachname	<input type="text"/>		
Adresse	<input type="text"/>		
Wohnort	<input type="text"/>	PLZ	<input type="text"/>
Kreditinstitut	<input type="text"/>	BIC	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>		

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

ATHLETIC CLUB 318 | c/o Cynthia Gurrieri-Uhl, Im Grund 21, 97348 Rödelsee

Gläubiger- Identifikationsnummer	<input type="text" value="DE76ZZZ00002671824"/>
Mandatsreferenz	<input type="text" value="Mitgliedsbeitrag"/>

Ich ermächtige Athletic Club Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die von meinem Konto gezogenen Lastschriften - entsprechend der Informationen oben - 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.

Ort, Datum & Unterschrift

NAME IN DRUCKBUCHSTABEN