

# CLUB MEMBERSHIP

## MITGLIEDSVERTRAG ATHLETIC CLUB 318

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"/>	Geburts- datum	<input type="text"/>

### ART MITGLIEDSCHAFT & LAUFZEIT

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> 3 Workouts, 2 Wochen   30 EUR einmalig | <input type="radio"/> Unlimited Vertrag    |
| <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"/>
Mandatsreferenz	<input type="text"/>

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