

Beitrittserklärung

Für eine Mitgliedschaft im Gesundheits- und Rehabilitationssport Koblenz e.V.

Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefonnr. _____

Email _____

Der Monatsbeitrag beträgt laut Beitragsordnung _____ €

Die Mitgliedschaft ist jederzeit 2 Wochen zum Ende eines Monats kündbar.
Die Mitgliedsbeiträge werden zum ersten eines Monats bzw. auf den darauffolgenden Bankarbeitstag eingezogen.

Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung / Sepa-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Gesundheits- und Rehabilitationssport Koblenz e.V. den o.g. genannten Beitrag für die Teilnahme am Rehabilitationssport von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gesundheits- und Rehabilitationssport Koblenz e.V. vom meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Eine separate Vorankündigung (Pre-Notification) über den Einzug der jeweils fälligen Beiträge ist nicht erforderlich.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN _____

Geldinstitut _____

Datum

Unterschrift