



Anmeldung Taekwondo Schule Steinfurt

Hiermit melde ich mich zum Taekwondo Training an:

3-5 Jahre 5-7 Jahre 7-14 Jahre Jugendliche, Azubi, Schüler, Student Erwachsener

Name: _____ Vorname: _____

Geb. Datum: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Strasse: _____ Nr: _____

Telefon Nr: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

(falls noch nicht volljährig, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Taekwondo Schule Song in Steinfurt den monatlichen Beitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Taekwondo Schule Steinfurt auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | __ | __

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____