



KRAV MAGA Gruppentraining in der D.C. Defense Community

Anmeldung zum Training in der turnhalle die fitnesslounge

Name	Vorname	Geb.-Datum	Telefon / Mobil
Straße	PLZ	Wohnort	E-Mail-Adresse
Beruf / Arbeitgeber (*freiwillige Angabe)	Wie haben Sie von uns erfahren?		

Es gilt folgende Vereinbarung:

Die Mitgliedschaft beginnt am _____ und läuft über 12 Monate. Bei Einhaltung einer Frist von 3 Monaten vor Vertragsende kann schriftlich gekündigt werden, sonst verlängert sich die Mitgliedschaft um weitere 12 Monate.

- Tarif:
- Mitgliedschaft für Erwachsene ab 18 Jahren zu 49,- € / Monat
- Mitgliedschaft für Schüler und Studenten zu 39,- € / Monat
(ein entsprechender Nachweis muss bei der Anmeldung beigefügt sein)
- * Mitglieder der turnhalle die fitnesslounge erhalten auf die Tarife einen Rabatt von 10,- € / Monat

Zu Beginn der Mitgliedschaft berechnen wir ein **Startpaket von einmalig 39,00 €** für die erste Trainingsausstattung.

Die D.C. Defense Community hat in der turnhalle die fitnesslounge folgende Trainingszeiten angemietet:

Dienstags 19:45 bis 21:15 Uhr und freitags 18:30 bis 20:00 Uhr.

Kidskurs donnerstags 17.00 bis 18.00 Uhr.

Es gelten die umseitig aufgeführten allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGBs).

Über die Informationen gemäß DSGVO informieren wir Sie in unserer Anlage zum Datenschutz.

X _____ Datum _____ Mitarbeiter _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das untenstehende Unternehmen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem unten genannten Zahlungsempfänger von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kommt das Mitglied schuldhaft mit mehr als 2 Monatsbeiträgen in Verzug, werden die komplett ausstehenden Beiträge bis zum Ende der Laufzeit auf einmal angefordert und zur Zahlung fällig.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die Bedingungen des Kreditinstitutes. Ihre Mandatsreferenznummer wird nachgereicht.

Konto-Inhaber	Kreditinstitut
IBAN	BIC
Ort, Datum	X Unterschrift