



Aufnahmeantrag



Eintritt ab: _____

Name:		Ort:	
Vorname:		PLZ:	
Geburtsdatum:		Straße:	
Telefon:		e-Mail:	

Monatsbeitrag:

Aerobic Stützpunkt	LLZ		Dance		Talentcup	
	Kinder	35,50 €	Max. 3 TE/Woche		Kinder max. 2 TE/Woche ohne	
	Jugend	35,50 €			Wettkämpfe	23,00 €
	Erwachsene	38,00 €	Jugend	30,50 €	3-4 TE/Woche	30,50 €
			Erwachsene	33,50 €		
Little utopia	Mutter und Kind	18,00 €	Kinder - Jugend		Erwachsene	
	Talentfindung	18,00 €	1 Angebot/Woche	18,00 €	1-3 Angebote pro Woche	23,00 €
			2 Angebote/Woche	23,00 €	Eltern von Mitgliedern	18,00 €

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Die Aufnahmegebühr beträgt 10 Euro.

Die Kündigung ist zu jedem Quartalsende möglich, sofern die schriftliche Kündigung mindestens 6 Wochen vor Quartalsende bei uns eingegangen ist.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Aerobic Stützpunkt Halle e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Aerobic Stützpunkt Halle e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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. Die Beiträge werden zu Beginn jedes Quartals eingezogen.

Vor- und Nachname des Kontoinhabers	
IBAN	
BIC	
Datum - Unterschrift	

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der Aerobic Stützpunkt Halle e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

