PreSchoolSports iG
Katja Böckmann und Holger Gronski
Brüggener Weg 30
40547 Düsseldorf

Beitrittserklärung

Name, Vorname: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon: .....

e-mail: .....

die Mitgliedschaft bei
PreSchoolSports iG

Eltern / Kind 1x wöchentlich 45 min.	120.- €/p.M
Bewegung 3-4 1x wöchentlich 45 min.	125.- €/p.M
KickStart 1x wöchentlich 45 min.	130.- €/p.M
AfterSchool alle 2 Wochen 90 min.	145.-€/p.M

Zahlungstermin:

☐ zum 1. des Monats ☐ Zum 15. des Monats

Ort, Datum

Unterschrift

ges. Vertreter bei Minderjährigen

PresSchoolSports iG
Brüggener Weg 30 – 40547 Düsseldorf
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE0XXXXXXXXXXX

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger PreSchoolSports. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger PreSchoolSports. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname:
(Kontoinhaber) .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

		.			.				

Ort t

Unterschrift Kontoinhaber