

Trägerverein DAV-Kletterzentrum Wuppertal e. V.
Nüller Straße 33 | 42115 | Wuppertal

Anmeldung zum Kurs Klettertraining

Hiermit melde ich mein Kind _____ geb. am _____ für den
Kurs Klettertraining im Kletterzentrum Wupperwände an.

Beginn: __ __ . __ __ . __ __ __ __

Die Vertragslaufzeit (s.u.) beträgt sechs Monate.

Gruppe: Mo Di Mi Do Fr Sa Uhrzeit: : - : Uhr

Mein Kind ist Mitglied in der DAV Sektion Wuppertal oder Barmen
monatlicher Beitrag: 38,00€

Mein Kind ist kein DAV Mitglied
monatlicher Beitrag: 39,00€

(Vor- & Nachname des/der Erziehungsberechtigten)

(Straße & Hausnummer)

(Postleitzahl & Ort)

(Datum & Unterschrift)

Eine schriftliche Kündigung muss bis zu 4 Wochen vor Ablauf des Vertragszeitraumes erfolgen. Anderenfalls verlängert sich der Vertrag um ein weiteres halbes Jahr. Das Sepamandat verliert bei Kündigung seine Gültigkeit. Änderungen der Bankverbindung sind unverzüglich mitzuteilen. Sollte das Konto zum Zeitpunkt des Einzuges nicht ausreichend gedeckt sein, und dem Trägerverein hierdurch Kosten entstehen, sind diese unverzüglich zu erstatten.

Der monatliche Beitrag beruht auf einer Kalkulation für das ganze Jahr. Schließungszeiten und Ausfälle sind hierbei bereits berücksichtigt. In den Schulferien und an Feiertagen findet kein Training statt.

Sepa Lastschriftmandat (Kindertraining)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Trägerverein DAV Kletterzentrum Wuppertal e. V.
Nüller Str. 33, 42115 Wuppertal

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00002332067

Mandatsreferenz: _____ (Wird von uns nachgetragen)

Ich (Wir) ermächtige(n) den Trägerverein DAV-Kletterzentrum Wuppertal e. V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Sepa-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weise wir unser) Kreditinstitut an, die vom Trägerverein DAV-Kletterzentrum Wuppertal e. V. auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Die Abbuchung des monatlichen Beitrages erfolgt jeweils zum 5. des Monats.

Kontoinhaber

Vorname: _____ Name: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut:

IBAN: _____ BIC: _____

Datum Unterschrift _____ Ort,

Dieses SEPA_Lastschriftmandat

gilt für das Klettertraining von: _____