

Anmeldung zum Abo

Hiermit buche ich ein Abo für das Kletterzentrum Wupperwände.

Abobeginn: ____ . ____ . ____

Abokategorie: Bitte ankreuzen

DAV Sektion Wuppertal

andere DAV Sektionen

Abo Erwachsene
58 €*

Abo Erwachsene
64 €**

Abo ermäßigt
46 €*

Abo ermäßigt
52 €**

Alle Preise verstehen sich zzgl. einer einmaligen Anmeldegebühr von 14,90€.**

(Vor- & Nachname) in lesbarer Druckschrift

(Straße & Hausnummer) in lesbarer Druckschrift

(Postleitzahl & Ort) in lesbarer Druckschrift

(Datum & Unterschrift) in lesbarer Druckschrift

Die Mindestvertragslaufzeit dieses Vertrags beträgt 2 Monate. Der oben genannte Betrag wird zum 5. jeden Monats per Lastschrift von Ihrem Konto abgebucht. Sollte der Vertragsbeginn vom Monatsbeginn abweichen, wird der Monatsbeitrag im Folgemonat anteilig mit eingezogen. Eine schriftliche Kündigung muss bis zu 2 Wochen vor Ablauf des Abozeitraumes erfolgen. Nach dem Ende der Mindestlaufzeit ist das Ende des Abozeitraums jeweils das Monatsende. Anderenfalls verlängert sich der Vertragszeitraum jeweils um einen Monat. Das Sepamandat verliert bei Kündigung zum Vertragsende seine Gültigkeit. Änderungen der Bankverbindung sind unverzüglich mitzuteilen. Sollte das Konto zum Zeitpunkt des Einzuges nicht ausreichend gedeckt sein, und dem Trägerverein DAV-Kletterzentrum Wuppertal e. V. hierdurch Kosten entstehen, sind diese unverzüglich zu erstatten.

*inklusive 7% Mehrwertsteuer

**inklusive 19% Mehrwertsteuer



Sepa Lastschriftmandat

(Abokunden)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00002332067

Mandatsreferenz: _____

Ich (Wir) ermächtige(n) den Trägerverein DAV-Kletterzentrum Wuppertal e. V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Sepa-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen 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: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Dieses SEPA Lastschriftmandat
gilt für das Kletterabo von: _____