

Persönliche Angaben

Herr

Frau

Titel

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Ort

PLZ

Strasse

Hausnummer

Mobiltelefon

email

Familienmitglieder

Partner

Geburtsdatum

email

Mobiltelefon

Kind 1

Geburtsdatum

email

Mobiltelefon

Kind 2

Geburtsdatum

email

Mobiltelefon

Kind 3

Geburtsdatum

email

Mobiltelefon

Mitgliedschaft

<input type="checkbox"/>	Kinder bis 15 Jahre	15 €	<input type="checkbox"/>	Erwachsene	75 €
<input type="checkbox"/>	Jugendliche bis 18 Jahre	30 €	<input type="checkbox"/>	Familientarif (inkl. Kinder bis 25J)	130 €
<input type="checkbox"/>	Studenten und Auszubildende	50 €			

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht. Insbesondere dann, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

Kontonummer/IBAN:	<input type="text"/>
Kreditinstitut:	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>
Zahlungsgrund:	Mitgliedsbeitrag UTC St. Agatha

Datum:	<input type="text"/>	Unterschrift	<input type="text"/>
--------	----------------------	--------------	----------------------