» SONDERBEITRÄGE

Eintracht FRANKFURT

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

◯ Herr ◯ Frau Titel _____ Geburtstag _____

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ » Ort _____

Mobil _____

E-Mail _____

Mitgliedsnummer _____

EINTRACHT FRANKFURT e.V.
TURNABTEILUNG

Oeder Weg 37
D - 60318 Frankfurt am Main

TELEFON: +49 69 55 35 40
TELEFAX: +49 69 55 48 27
turnen@eintracht-frankfurt.de

ZUSATZBEITRAG

Hiermit melde ich mich zum nächstmöglichen Zeitpunkt für folgende Sportart an:

◯ Zusatzbeitrag Ballett » 21,00 €/Monat
◯ Zusatzbeitrag Capoeira » 12,00 €/Monat
◯ Zusatzbeitrag Cheerleading » 5,00 €/Monat
◯ Zusatzbeitrag Rythmische Sportgymnastik » 12,00 €/Monat
◯ Zusatzbeitrag Leistungssport Turnen » 25,00 €/Monat
◯ Zusatzbeitrag Salsa » 8,00 €/Monat
◯ Zusatzbeitrag Sportakrobatik » 12,00 €/Monat
◯ Zusatzbeitrag Wing Chun » 5,00 €/Monat
◯ Zusatzbeitrag Yoga » 5,00 €/Monat

KURSE UND WORKSHOPS (Anmeldung nach Rücksprache in der Geschäftsstelle)

Kurs-/Workshop-Bezeichnung	zu zahlende Gebühr

BANKEINZUGSERMÄCHTIGUNG – SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

Nur Konten in SEPA-Ländern: Eintracht Frankfurt e.V. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00000237450
Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen mit der Erstrechnung mitgeteilt. Hiermit ermächtige ich Eintracht Frankfurt e.V., die einmalig, bzw. wiederkehrende o.a. Sondergebühren von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unsere Bank an, die von Eintracht Frankfurt e.V. auf mein / unser Bankkonto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen (Rücklastschrift), unter den mit meiner / unserer Bank vereinbarten Bedingungen.

KONTOINHABER: Name _____ Vorname _____

ADRESSE (falls abweichend von der des Teilnehmers):

Straße _____ PLZ » Ort _____

IBAN: _____ SWIFT-BIC: _____

Name der Bank (optional): _____

ACHTUNG: Bei einer vom Mitglied/Zahlungspflichtigen zu verantwortenden Rücklastschrift wird eine Bearbeitungsgebühr von 10,00 € erhoben.

X Ort, Datum

X Unterschrift des Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers

BEMERKUNGEN (wird vom Verein ausgefüllt) _____