



## Aufnahmeantrag TeamXtreme Karlsruhe e.V.

Vorname:		Name:	
Männlich <input type="checkbox"/>	Weiblich <input type="checkbox"/>	Divers <input type="checkbox"/>	
Straße:		Hausnummer:	
Ort:		Postleitzahl:	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):			
Telefonnummer:		Mail:	

Eintrittsdatum (01.MM.JJJJ):

### Art des Vertrags:

- Vertrag für Erwachsenen: 50 € pro Monat  
(Belegung aller Kurse möglich, so oft wie vom Teilnehmer gewünscht)
- Vertrag für Kind (7-18 Jahre): 30 € pro Monat  
(Belegung aller Kurse bis 18 Jahre möglich, so oft wie vom Teilnehmer gewünscht)
- 10 er Karte: 80 € pro Karte  
(Belegung aller Kurse möglich, vor dem Training jeweils von Trainer stempeln lassen)
- Familienvertrag: 70 €  
(2-4 Personen: alle Familienmitglieder dürfen an den Kursen ihrer Wahl so oft wie gewünscht teilnehmen)

Sind Eltern, Kinder oder Partner bereits Mitglied?       ja                       nein

Wenn ja, Name und Geburtsdatum des Angehörigen:

E-Mail: bjj-karlsruhe@outlook.com  
Telefon: 0157 712652653

### **Abrechnungsbedingungen:**

Der Vertrag startet immer zum ersten im Monat. Wenn das Training nicht zum ersten im Monat begonnen wird, startet der Vertrag dennoch zum ersten und der Monat muss voll gezahlt werden.

Abrechnungstermine: immer am ersten Tag im Monat

Kündigungstermine: sind der 30.Juni und der 31.Dezember. Die Kündigung muss spätestens bis zum 31.Mai bzw. 30.November schriftlich an den Verein erfolgen. Der Beitrag von Juni bzw. Dezember wird jeweils noch eingezogen.

Der Vertrag wird automatisch um ein halbes Jahr verlängert, wenn er nicht zum 31.Mai/30.November gekündigt wurde.

### **SEPA- Lastschriftmandat:**

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE 26ZZZ00002425083

Mandatsreferenz: wird vom Verein vergeben, siehe Kontoauszug.

Ich ermächtige das TeamXtreme Karlsruhe e.V., fällige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TeamXtreme Karlsruhe e.V. auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.

Name Kontoinhaber:

Name des Bankinstituts:

IBAN ((Kontonummer nach SEPA-Standard):

DE□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□

BIC (Bankleitzahl nach SEPA-Standard):

---

Datum

Unterschrift d. Kontoinhabers

Hinweis: Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Zahlungspflicht gegenüber dem Verein bleibt davon unberührt.

*Nur vom TeamXtreme Karlsruhe e.V. auszufüllen*

Mitgliedsnummer:

Unterschrift Abteilungsleiter/Vorstand: