



Mitgliedsdaten

Persönliche Daten

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Geschlecht: männlich weiblich k.a. Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Telefon: _____

eMail: _____

Notfallkontakt Name: _____ Telefon: _____

Details Mitgliedschaft

Einschreibgebühr (100 EUR) Jahreskarte (955 EUR) Semesterkarte (599 EUR)

Jahresvertrag (99 EUR pro Monat)

Dobok-Größe: 100cm 110cm 120cm 130cm 140cm
 150cm 160cm 170cm 180cm 190cm 200cm

Daten Bankeinzug

Kontoinhaber: _____ BIC: _____

IBAN:

A	T																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum

Unterschrift



SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz

Monats Mitgliedsbeitrag

Y	Y	Y	Y	M	M	D	D	#	#
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Zahlungsempfänger

Wien Taekwondo Centre
Auf der Schmelz 10
1150, Wien

Creditor ID: AT98ZZZ00000057730

.....

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen **Wien Taekwondo Centre** Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der **Wien Taekwondo Centre** auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA – Lastschriften einzulösen.

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.

.....

Zahlungspflichtiger

Name

Anschrift

.....

IBAN

BIC

.....

Zahlungsart Wiederkehrender Einzug Einmaleinzug

.....

Ort, Datum

Unterschrift