



# Capoeira Brühl

Capoeira Brühl

Bonnerstr.73  
50389 Wesseling  
0177 197 1195  
camargo@gingapaulista.com<sup>1</sup>

## Anmeldung

Mitglieds-Nr.:

Vorname	Name	Geb.:
Adresse:		
Postleitzahl:	Ort	
Email:		Mobil
Name des Gesetzlichen	Vertrete:	

Hiermit melde ich mich /mein Kind zum „Kleinkinder Capoeira Kurs" zu nachfolgenden Bedingungen an

Erklärung: Ich erkläre, dass keine ärztlichen Bedenken beim Aufzunehmenden für eine sportliche Bestätigung vorliegen. Ich akzeptiere die jeweils gültige Satzung des Capoeira Brühl Verein. - online zu finden unter: [www.capoeirabruehl.de](http://www.capoeirabruehl.de)

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum 30.06 und 31.12 eines Jahres möglich und ist spätestens 4 Wochen vorher schriftlich zu erklären.

Leistung/Vereinbarungen Monatlich 27€

Ort/Datum

Unterschrift

SEPA- Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Capoeira Brühl (Gläubiger-Identifikationsnummer DE60ZZZ00001603754, die monatlichen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Capoeira Brühl auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bank:

BIC:

IBAN:

Names des Kontoinhaber:

Anschrift Names des Kontoinhaber:

Unterschrift Names des Kontoinhaber: