

Mitgliedsanmeldung

Tanzcentrum Wittenberge e.V.

Name: _____ *Geb.Datum:* _____

Anschrift: _____ *Tel:* _____

Ort / Straße

*Hiermit bestätige ich die Mitgliedschaft im
Tanzcentrum Wittenberge e.V. ab dem.....*

Ort/Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den monatlichen Mitgliedsbeitrag vom Tanzcentrum Wittenberge e.V. in Höhe von 18,00 € (für 12 Monate) zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen .

Name des Kontoinhabers : _____

Kontonummer : _____ *BLZ:* _____

Name der Bank : _____

Ort/Datum

Unterschrift

Wichtige Information für die Clubmitglieder

- Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages in Höhe von **20,50 €** , **25,50 €** bzw. **18,00 €** erfolgt **jeden** Monat am **20.**
- In den Schulferien findet **kein** Tanzunterricht statt
- Die Abmeldung ist **nur** in schriftlicher Form vorzunehmen (6 Wochen vor Vertragsende)
- Bitte **keine** Rückbuchungen vornehmen !!!
(Sollte der Mitgliedsbeitrag trotz schriftlicher Abmeldung abgebucht werden, setzen Sie sich bitte mit uns telefonisch in Verbindung - **03877/403666** Frau Johne - und wir werden eine Lösung finden
- Für weitere Anfragen stehen wir Ihnen gern unter o.g. Telefonnummer zur Verfügung

Tanzzentrum Wittenberge e.V.