

# MITGLIEDSVERTRAG

Latin Dance Company



## PERSÖNLICHE DATEN

Mitgliedsnummer

Anrede

Vorname

Nachname

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

Mobil

Email Adresse

Telefonnummer

Geburtsdatum

## VERTRAGSDATEN

Ich habe mich für den nachfolgenden Tarif entschieden

Tarifname

Höhe Betrag

Zahlweise

Aufnahmegebühr

Mindestlaufzeit

Vertragsbeginn

Nutzungsbeginn

Vertragsverlängerungsdauer

Kündigungsfrist

Gebuchte Tänze

Es gelten die beigelegten AGB des Vertragsgebers, namentlich Latin Dance Company

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum/ Unterschrift Vertragsnehmer

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum/ Unterschrift Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen

Dieser Vertrag ist auch ohne Unterschrift von Latin Dance Company wirksam.

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige Latin Dance Company, Zahlungen von meinem Konto unter Angabe der Gläubiger ID-Nr DE44ZZZ00000111891 mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Latin Dance Company auf meinem 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 unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name)

BIC

IBAN

SEPA Mandatsreferenz-Nummer

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum/ Unterschrift Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum/ Unterschrift Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen