



Cologne Athletics

Aufnahme-Antrag

Ich erkläre hiermit - meinen Eintritt / das Einverständnis zum Eintritt meines minderjährigen Kindes – in den Verein „Cologne Athletics“ zum _____ (Monat / Jahr).

Persönliche Angaben zur Mitgliedschaft

Vorname

Nachname

Name gesetzl. Vertreter:in (bei Minderjährigen)

Straße und Hausnummer

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

div. weibl. männl.

Geschlecht

Telefon 1

evtl. Telefon 2

E-Mailadresse

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende SEPA-Basislastschriften

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Verein Cologne Athletics, Zahlungen zu vorgenannter Mitgliedschaft von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser unten genanntes Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

IBAN

BIC

Kontoinhaber

Adresse des Kontoinhabers

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Unterschrift des Antragstellers
(bei minderjährigen ein/einer gesetzl. Vertreter/in)