



# Vertrag über Mitgliedschaft

Wu Li – Schule , Leibnizstraße 102, 10625 Berlin

--

Bitte füllen Sie die grauen Felder in gut lesbaren Druckbuchstaben aus!

Vorname	Name	Geburtsdatum
Straße	PLZ / Ort	Telefon
Email		

Art der Mitgliedschaft:	<b>Grundkurs Tai Chi Chuan</b> Berechtigt zur Teilnahme an den Trainingsstunden gemäß dem aktuell gültigen Stundenplan.
-------------------------	--

Vertragsdauer:	<b>3 Monate</b>	Gesamtbeitrag:	<b>180 €</b>
----------------	-----------------	----------------	--------------

Zahlungsweise:	<input type="radio"/> einmalig Ich bezahle die Gebühr von 180 € für die 3 Monate sofort.	<input type="radio"/> monatlich Ich bezahle die Gebühr in 3 monatlichen Raten zu je 60 € bis spätestens zum 15. Des jeweiligen Monats.
----------------	---	---

Art der Zahlung:	<input type="radio"/> Bankeinzug (1) Wir kümmern uns um die Abbuchung, d.h. für Sie entstehen keine Wege und keine Kosten	<input type="radio"/> Überweisung (2) Sie richten selber einen Dauerauftrag bei Ihrer Bank ein	<input type="radio"/> Barzahlung Sie zahlen monatlich Ihren Beitrag bei uns in bar
------------------	--	---	---

<b>(1) Einzugsermächtigung</b> Hiermit erteile ich der Wu Li - Schule bis auf weiteres die Zustimmung zum Einzug der von mir zu entrichtenden Zahlungen, die sich aus meiner Mitgliedschaft in der Schule ergeben, im Lastschriftverfahren:					
Kontoinhaber: BLZ: Kontonummer: Unterschrift:	<table border="1"><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr></table> <p>Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Wir weisen darauf hin, daß im Falle einer Rückbuchung die anfallenden Gebühren in Rechnung stellen werden, wenn die Ursache für die Rückbuchung auf Ihr Verschulden zurückzuführen ist (z.B.: ungedecktes Konto).</p>				

<b>(2) Hinweise zur Einrichtung von Daueraufträgen</b> Einmalige Überweisung der Eintrittsgebühr nicht vergessen!!!				
Empfänger: Wu Li – Schule	Konto: 52 160 160 00	Bank: 100 900 00 Berliner Volksbank	Verwendungszweck: Beitrag {Name des Mitgliedes}	Zahlungstermin: zum 15. des Monats Auf den Vertragsbeginn achten!

Besonderheiten:	
-----------------	--

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis zu den obenstehenden Vertragsbedingungen.			
Vertragsbeginn: <table border="1"><tr><td> </td></tr></table> Monat / Jahr		Berlin, den <table border="1"><tr><td> </td></tr></table> Datum / Unterschrift des Antragstellers	