



VGS Münster e.V.
Gasselstiege 13
48149 Münster
Tel.: 02 51 / 29 34 40
Fax: 02 51 / 29 34 46
info@vgsmuenster.de

Sparkasse Münsterland Ost
IBAN DE40400501500049002090
BIC WELADED1MST

Antrag Mitgliedschaft / digitale Angebote

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____

Wohnort: _____

Tel.(tagsüber): _____ E - Mail: _____

Geburtstag: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den VGS Münster e.V zum: _____

Der Mitgliedsbeitrag für das Online-Angebot beträgt zurzeit monatlich 10,- €

Die Gebühren werden im Voraus **monatlich** abgebucht.

Ermächtigung zum Einzug durch SEPA-Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir (Kontoinhaber) _____

Zahlungen von meinem (unseren) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Verein für Gesundheitssport und Sporttherapie Münster eV auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Lastschrift:

IBAN _____ BIC _____

bei Institut: _____

Ich (Wir) kann (können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Kündigung meiner Mitgliedschaft kann schriftlich jeweils zum 01. eines Monats erfolgen.

Die Kündigungsfrist beträgt 4 Wochen.

Ich versichere, dass ich meine Angaben gewissenhaft und wahrheitsgetreu gemacht habe und bin damit einverstanden, dass die Daten dieser Anmeldung elektronisch gespeichert und nur für diese Zwecke genutzt werden.

Ort, Datum

Unterschrift