



**Aikido-Schule Bodo Rödel**  
Lichtstraße 38  
D - 50825 Köln  
  
Telefon: 0221 / 5461313  
Email: info@aikido-schule.de

## Einschreibung in die Aikido-Schule Bodo Rödel

### SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit schreibe ich mich zum \_\_\_\_\_ in die Aikido-Schule ein.

Dies berechtigt mich, am Unterricht der Schule teilzunehmen und verpflichtet mich, einen Mitgliedsbeitrag zu zahlen.

Die Geschäftsbedingungen der Aikido - Schule Bodo Rödel habe ich erhalten und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

Plz./Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Wie haben Sie von uns erfahren? \_\_\_\_\_



**Aikido-Schule Bodo Rödel**

Lichtstraße 38  
D - 50825 Köln

Telefon: 0221 / 5461313

Email: info@aikido-schule.de

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00001076434

Mandatsreferenz: Aikido ((Monat/Jahr))

Ich ermächtige die Aikido-Schule Bodo Rödel, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Aikido-Schule Bodo Rödel auf mein 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### MONATLICHER MITGLIEDSBEITRAG:

45,- EURO

35,- EURO

### ZAHLUNGSWEISE:

Ich zahle immer im Voraus für

1 Monat

3 Monate  
(- 2 %)

6 Monate  
(- 5 %)

12 Monate  
(- 8 %)

### BANKVERBINDUNG:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

\* 45,- € = normaler Beitrag - 35,- € = ermäßigter Beitrag für SchülerInnen, StudentInnen (ohne Berufsausübung), Azubis, ALG-II-EmpfängerInnen, Arbeitslose oder auf Anfrage.