

BEITRITTSERKLÄRUNG

KART-AKTIV-CLUB

Hiermit erkläre ich, daß ich/mein Kind mit sofortiger Wirkung dem KART-AKTIV-CLUB im KARTLAND SINN beitreten möchte.

Ich bin damit einverstanden, daß der Mitgliedsbeitrag von 40,-€ zu Beginn jeden Quartals von meinem Konto abgebucht wird.

Dieser Beitritt birgt für mich keinerlei Risiken, da ich jederzeit mit einer 14-tägigen Kündigungsfrist zum Quartalsende schriftlich den Austritt erklären kann.

Name

Vorname

Vorname Kind
(nur bei Minderjährigen)

Strasse

PLZ / Ort

geb. am

Telefon

E-Mail

Kto-Nr.

BLZ

Institut

Ort, Datum

Unterschrift

Einfach an 02772 - 95 76 94 faxen oder im Kartland an der Zeitnahme abgeben !