



## Circus Compostelli

### Anmeldung Offenes Training

**Bitte ankreuzen!**

- Dienstags ab 19:30 Uhr
- Mittwochs ab 19:30 Uhr
- Ich kann an beiden Tagen.

**Bitte senden an:**  
Compagnia Compostelli e.V.  
Veldnerweg 19  
74523 Schwäbisch Hall

**oder in den Zirkusbriefkasten werfen**

Name ..... Vorname ..... Geburtsdatum .....

Straße und Nr. .... PLZ ..... Wohnort .....

Telefon ..... E-Mail (Bitte gut leserlich!) .....

Der Mitgliedsbeitrag für das Offene Training beträgt **70 € pro Jahr**.

Mit der Mitgliedschaft akzeptiere ich die Datenschutzregelungen des Vereins Compagnia Compostelli.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist laut Satzung bis zum 31.12. eines Jahres mit einer Frist von mindestens 2 Monaten möglich. Die Kündigung muss schriftlich an die Vereinsadresse (Compagnia Compostelli e.V., Veldnerweg 19, 74523 Schwäbisch Hall) oder per Mail an [info@circus-compostelli.de](mailto:info@circus-compostelli.de) erfolgen.

Verspätet eingegangene oder mündliche Kündigungen werden nicht berücksichtigt.

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

### Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer	DE67ZZZ00000221087
Mandatsreferenz	Entnehmen Sie bitte Ihrem Kontoauszug!
Zahlungsart	wiederkehrende Zahlung Mitgliedsbeitrag

Ich ermächtige den Verein *Compagnia Compostelli e.V.* Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Der **Mitgliedsbeitrag** wird jährlich am 2. Dienstag im Februar abgebucht.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein *Compagnia Compostelli e.V.* auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Kreditinstitut:	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift