



# ACTIVE POWER CARD

Name \_\_\_\_\_ Beginn der Active Card \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ ; Ort \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Geb. Datum \_\_\_\_\_ Tel gesch. \_\_\_\_\_

Tel priv. \_\_\_\_\_ Partner Karte für: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die **ACTIVE POWER CARD** laut vorliegendem Infoblatt. Die Mitgliedschaft läuft ab dem oben vereinbarten Datum und wird für 1 Jahr abgeschlossen. Sie verlängert sich jeweils um ein weiteres Jahr, wenn nicht bis **spätestens 3 Monate** vor Ablauf **schriftlich** gekündigt wird. Nach dem vollendeten zweiten Jahr der Mitgliedschaft besteht die Möglichkeit zur monatlichen Kündigung (ebenfalls nur schriftlich!). Der monatliche Beitrag über **€ 25,-** wird jeweils zum 01. des Monats abgebucht.

HINWEIS: Wir bestehen auf die Kündigungsfrist und weisen hiermit nochmals ausdrücklich darauf hin!!!!

**Partner Karte 19,90 €:** Die Monatsgebühren müssen über ein Konto laufen. Sollte sich das Paar trennen, so läuft der Vertrag weiterhin bis zum gekündigten Ablaufdatum über das unten angegebene Konto. Eventuelle Ausgleiche werden vom Paar intern geregelt.

**WICHTIG:** Die Karte ist nicht übertragbar, d.h. die Leistungen gelten nur für den Karten Inhaber/in!! (Flaschenfüllungen sind nur für den persönlichen, privaten Gebrauch und nicht zum Verleihen oder für die Ausbildung!!).

\_\_\_\_\_  
Datum / Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Ermächtigung zum Einzug von Lastschriften :

Hiermit ermächtige ich „Tauchteam WasserFest GbR“, Zahlungen von meinem Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Tauchteam WasserFest GbR auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**per SEPA Basislastschrift:** Die Mandatsnummer wird Dir separat mitgeteilt. Zahlungsempfänger: Tauchteam WasserFest GbR

Kto.-Inhaber:

Bank:

IBAN:

BIC:

\_\_\_\_\_  
Datum / Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift