Kabinenmietvertrag Nichtmitglied

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ., Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnr.: _____

E-Mail: _____

Kabinennummer: _____ Mietpreis: _____

Pfand Kabinenschlüssel: 15,00 Euro Bar bezahlt: ☐

Die Kabinenkündigung ist schriftlich einzureichen. Kündigungstermin jeweils zum 15. September zum folgenden Kalenderjahr. Die Rückgabe der Schlüssel erfolgt bis 15. September an der Kasse oder bis spätestens 30. September in der Geschäftsstelle des Schwimmvereins, Moltkestr. 3, 92637 Weiden. Nach Abgabe des Kabinenschlüssels erhalten Sie Ihr Pfand zurück.

Hiermit ermächtige ich den SV Weiden 1921 e.V. den Jahresbeitrag jährlich im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

_____ _____ _____

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

_____

Ort, Datum, Unterschrift