

ZUSATZ ZUR MITGLIEDSCHAFTSVEREINBARUNG SEPA LASTSCHRIFTMANDAT



ID:

Name, Vorname Mitglied:

Geburtsdatum:

Mitarbeiter / -in:.....

Ich ermächtige die **jumpers fitness GmbH, Gläubiger-ID: DE10ZZZ00000619522**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der jumpers fitness GmbH 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.

Kontoinhaber / -in

Name, Vorname:

Bank:

BIC:

IBAN: | | | | | |

Ihre Mandatsreferenznummer: **(füllt das jumpers Team aus)**

Hinweise:

Den vereinbarten Mitgliedsbeitrag zieht jumpers fitness jeweils **zum 1. 15. des Monats** ein, beginnend mit dem Zutrittsdatum. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende / einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den nächsten Werktag.

Hinweis zum Datenschutz: Die über dieses Formular erhobenen Daten werden von uns gespeichert, verwendet und ggf. weitergegeben, soweit es für die Erbringung unserer vertraglichen Leistungen erforderlich ist. Rechtsgrundlage ist Art. 1 Abs. 1 b) DSGVO. Eine weitergehende Verarbeitung erfolgt nur, wenn Sie eingewilligt haben oder eine gesetzliche Erlaubnis vorliegt. Ausführliche Informationen zum Datenschutz bei jumpers fitness finden Sie in unserem Hinweisblatt zum Datenschutz, welches Sie in unseren Studios einsehen können, oder online unter <https://www.jumpers-fitness.com/datenschutz/>.

.....
Ort, Datum / Unterschrift Mitglied

.....
Ort, Datum / Unterschrift Kontoinhaber / -in