

SYSTEMA AKADEMIE AUGSBURG ANDREAS WEITZEL

Kampfkunst Kampfsport Selbstverteidigung Gesundheitsförderung

<http://www.rma-systema.de> <http://www.andreas-weitzel.info>

Elisabethstr. 34, 86167 Augsburg, Fon +49 (0)177 45 48 379

Fördermitgliedschaft Supporting Membership

Anmeldung

Antrag auf Fördermitgliedschaft an der Systema Akademie Augsburg

Application for the supporting membership at the Systema Academy Augsburg

Name / Family name(s): Vorname / Given name(s):

Geb / Date of birth: Beruf / Occupation:

Straße / Street: PLZ/Ort / Postal code/City:

Tel.: Fax:

Mob. / Mobile: Email:

Ich möchte Fördermitglied der Systema Akademie Augsburg werden.

Ich werde den Jahresbeitrag in Höhe von 48,- Euro leisten.

I wish to apply for the supporting membership at the Systema Academy Augsburg.

I will pay the annual subscription of EUR 48.

Meine Vorteile als Fördermitglied:

- günstigere Teilnahme an Seminaren der Systema Akademie Augsburg
- Unterstützung bei individueller Entwicklung im Systema
- Ausbildungsmöglichkeit zum Trainer der Systema Akademie Augsburg
- fachliche Unterstützung bei der Trainertätigkeit

My benefits being a supporting member:

- Reduced admission fees at seminars of the Systema Academy Augsburg
- Support of the individual development in Systema
- Option for further training to become instructor of the Systema Academy Augsburg
- Professional support on instructor practice

.....
Ort, Datum / Place, Date

.....
Unterschrift / Signature

Bitte ausdrucken, in Blockschrift ausfüllen und per Post einsenden an:

Please print this document, complete it in block letters and send the signed original application form by mail to the following address:

Systema Akademie Augsburg, Andreas Weitzel, Elisabethstrasse 34, D-86167 Augsburg , Germany

Fragen / Questions: +49 (0) 177 45 48 379, Andreas Weitzel

www.rma-systema.de

SYSTEMA AKADEMIE AUGSBURG ANDREAS WEITZEL

Kampfkunst Kampfsport Selbstverteidigung Gesundheitsförderung

<http://www.rma-systema.de> <http://www.andreas-weitzel.info>

Elisabethstr. 34, 86167 Augsburg, Fon +49 (0)177 45 48 379

Mitgliedsbeitrag

Ermächtigung zum Einzug per Lastschrift:

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines nachfolgend aufgeführten Kontos einzuziehen:

Name, Vorname:

Höhe des Beitrags:

.....
Konto Nr.

.....
Kreditinstitut

.....
Bankleitzahl

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht von Seiten des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte ausdrucken, in Blockschrift ausfüllen und per Post einsenden an:

Please print this document, complete it in block letters and send the signed original application form by mail to the following address:

Systema Akademie Augsburg, Andreas Weitzel, Elisabethstrasse 34, D-86167 Augsburg , Germany

Fragen / Questions: +49 (0) 177 45 48 379, Andreas Weitzel

www.rma-systema.de