Zurücksetzen | Formular drucken | Per E-Mail senden

Wine Event Club

Mitgliedsantrag für den Wine Event Club

Bitte per Fax an: +49 (0) 61 72 96 91 46

Anrede

Name*

Vorname*

Straße/Hsnr.*

PLZ*

Ort*

Telefon*

Fax

e-Mail*

Besondere Wünsche: Teilen Sie uns z.B. mit welche Weine Sie besonders mögen oder ggf. ausschließen möchten. Soweit möglich möchten wir Ihre Wünsche gerne berücksichtigen.

-

☐ * Ja, ich möchte dem Wine Event Club beitreten. Meine Mitgliedschaft kann ich jederzeit nach 12 Monaten mit 6 wöchiger Kündigungsfrist schriftlich widerrufen. Ich wünsche ...

☐ 4 Abonnementpakete p.a. ☐ 6 Abonnementpakete p.a. ☐ Doppelpakete

☐ * Ich möchte dem Wine Event Club für 1 Jahr mit einem einmaligen Beitrag von € 350,- (4 Abonnementpakte) beitreten. (Die Jahresmitgliedschaft kann nicht gekündigt werden, sie endet automatisch)

☐ * Ja, ich habe die allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und bin damit einverstanden.

☐ * Ja, ich möchte die Wine-Event-News regelmäßig beziehen per

☐ email oder ☐ Fax erhalten

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige ich die Firma Torsten Forcke Wine Events widerruflich, die von mir zu entrichtenden Rechnungsbeträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Für den Fall, dass die Abbuchung trotz erteilter Einzugsermächtigung fehlschlägt, wird eine Kostenpauschale von derzeit EUR 8,00 fällig.

Kontoführendes Kreditinstitut

BLZ

Konto Nr.

Unterschrift*

Datum

*müssen bitte ausgefüllt werden