



BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Hiermit beantrage ich folgende Mitgliedschaft:

_____ mit einer
Mindestvertragslaufzeit von _____ Monate/n.

(Ermäßigte Tarife sind nur mit Nachweis: Renten-, Schüler- oder Studentenausweis nutzbar)

Über die **monatlichen** Gebühren in Höhe von _____ €
wurde ich durch
_____ informiert.

Vertragsstart soll der _____ sein.

Nutzungsstart soll der _____ sein.

Vertragsnehmer

Vertragsnutzer

Name: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____

Datum / Unterschrift: _____
Vertragsnehmer

HanseDom Stralsund GmbH

Grünhufer Bogen 18-20 • 18437 Stralsund • Telefon +49(0)3831.3733-0 • Telefax +49(0)3831.3733-344 • info@hansedom.de • www.hansedom.de

Geschäftsführer: Juha Tolvanen

Handelsregister Stralsund HRB 7269 Stralsund

Deutsche Bank AG, Berlin • BLZ 100 700 00 • Konto 738 7996 02