

Standard-Abo 3 oder 6 Tage/Monat Hundetagesstätte



Hiermit buche ich ab: _____ ein Standard-Abo:

Hunde		Kündigungsfrist:
ab dem 7. Lebensmonat		Monatlich (zum 15.)
Abo 3 Tage/Monat	<input type="checkbox"/> 66€/Monat	Buchung und Stornierung online und nur im Ausnahmefall persönlich/schriftlich!
Abo 6 Tage/Monat	<input type="checkbox"/> 129€/Monat	

Abo-Bedingungen:

Kündigungsfrist: Das Abo kann bis spätestens des 15. (bei uns eintreffend) des jeweiligen Monats zum Monatsende schriftlich gekündigt werden. Wird nicht schriftlich gekündigt, verlängert sich das Abo jeweils um einen weiteren Monat.

Werden die gebuchten Tage aus irgendwelchen Gründen nicht innerhalb des Kalendermonats in Anspruch genommen, verfallen sie. Dies gilt auch bei Krankheit, Lässigkeit, Urlaub oder sonstigen Abwesenheiten. Ein Übertrag auf einen anderen Monat (d.h. ein Ansparen/Aufheben etc., egal aus welchen Gründen) ist **nicht** möglich.

Die Buchung und Stornierung der vereinbarten Tage erfolgt über unser online bereit gestelltes Buchungsportal und nur im Ausnahmefall schriftlich. Nicht rechtzeitig stornierte Tage (48 Stunden vorher) werden dem Abo angerechnet.

Erfolgt die Anmeldung im Ausnahmefall durch persönliches Erscheinen am gleichen Tag kann eine Platzgarantie nicht gewährt werden.

Tierhalter:

Frau/Herrn: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Hund

Name: _____ geboren am: _____

Während der Ferienzeit der Huta (1x jährlich während der Weihnachtszeit 24.12.-06.01.) läuft das Abo ebenfalls unvermindert weiter.

Die Abogebühr soll zu Beginn des jeweiligen Monats von meinem Konto abgebucht werden. Falls noch keine Einzugsermächtigung vorliegt, bitte Sepa-Vordruck ausfüllen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____



Gläubiger-Identifikationsnummer DE81ZZZ00000489913

Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Hundezentrum Aschaffenburg – Petra Führmann und Iris Franzke GbR - Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Führmann und Franzke GbR 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

alternativ Kontonummer: _____

BIC _____ Alternativ Bankleitzahl: _____

Datum, Ort und Unterschrift