Sportverein Walddorf 1904 e.V.

Fußball - Badminton - Fitness & Gesundheitssport - Rehasport



Kursanmeldung:

HobbyHorsing (Kurs-Nr.: H-2024-2)

Kinder 9-15 Jahre; 20 Übungseinheiten, jeweils freitags 16:00 bis 18:00 Uhr,

<u>Kursbeginn:</u> **13.09.2024,** (sollten Termine wegen Verhinderung des Übungsleiters oder aus anderen Umständen ausfallen, werden diese am Ende angehängt)

<u>Kursgebühr:</u> 28,-€ für Vereinsmitglieder 100,-€ für Nichtmitglieder

Hiermit melde ich folgende/n **Teilnehmer/in** verbindlich für den oben angegebenen Kurs an:

Name:			Vorname:				
Geburtstag:			Telefon:				
Mitgliedschaft:	Der/die Teilnehmer/in ist Vereinsmitglied beim SV Walddorf (bitte ankreuzen!) ->					ja	nein
E-Mail:							
PLZ:		Wohnort:					
Straße:				Hausnummer:			
Datum	Unterschrift Kursteilnehmer*in Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)						
	r Anmeldungen mit glei	_	_		_		
 Die Anmeldung und das SEPA-Lastschriftmandat sind ausschließlich für den oben angegebenen Kurs gültig. Spätestens 3 Wochen nach Kursbeginn wird die Kursgebühr per Lastschrift eingezogen. 							
 Spätestens 3 Wochen nach Kursbeginn wird die Kursgebühr per Lastschrift eingezogen. Eine Gebühren-Rückerstattung im Falle eines vorzeitigen Ausscheidens des/der Teilnehmer/in ist nicht möglich. 							
Die Anmeldung ist personenbezogen und kann nicht auf eine andere Person übertragen werden.							
Nichtmitglieder müssen zusätzlich die Einwilligungserklärung zum Datenschutz ausfüllen.							
<u>Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:</u> Hiermit ermächtige ich den Sportverein Walddorf 1904 e.V . (Gläubiger-ID: DE53ZZZ00000357333B) die Kursgebühren							
einmalig für den oben angegebenen Kurs, zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meir							
Kreditinstitut an, d	lie vom Sportverein Wal	ddorf 1904 e. V.	auf mein Konto gez	ogene Lastschrift	einzulösen.		
Vor- und Zunahme des	Zahlungspflichtigen / Kontoin	habers				•••	
Adresse: Straße, Hausn	ummer, Postleitzahl, Wohnor	t				•••	
Kreditinstitut						•••	
IBAN:	D E						
Ort		atum	Unterschrift des 2	Zahlungspflichtigen / K	ontoinhabers		