



Anmeldung zum Kurs „Autogenes Training“

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Kurs „Autogenes Training“ an.

Kursdauer: 8 Einheiten á 60 Minuten Kursbeitrag: _____

Kursbeginn: _____ Kursende: _____

Name/Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Tel.-Nr. / Email:* _____

* Freiwillige Angaben

Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gem. den Bestimmungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten und deren Änderung/Streichung zu veranlassen.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den TV Schiefbahn, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Schiefbahn 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. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Für entstehende Rückbuchungsgebühren habe ich aufzukommen. Mit dem Austritt aus dem TV Schiefbahn erlischt automatisch das SEPA-Lastschriftmandat.

Die Entrichtung des Kursbeitrages erfolgt durch Bankeinzug 14 Tage nach Versand der Kursbestätigung.

Zahlungsempfänger: **TV Schiefbahn 1899 e.V.**
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE11ZZZ00000212104**
Mandatsreferenz: **= Mitgliedsnummer**

Name, Vorname des Kontoinhabers:	
IBAN: <small>(22 Stellen)</small>	

Datum

Unterschrift Teilnehmer/Kontoinhaber