

Turnverein Schiefbahn 1899 e.V.

Jahnstr. 1, 47877 Willich-Schiefbahn



Gemeindegewerke
Greifath

Einfach näher draun!



in Kooperation mit dem **Hallenbad Dorenburg**

Stadionstr. 69, 47929 Greifath

Verbindliche Anmeldung zum Seepferdchen Intensivkurs (Vorschulalter ab 5 Jahre)

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Angebot Seepferdchen Intensivkurs im Hallenbad Dorenburg an. Der Intensivkurs läuft über 10 Einheiten à 1 Stunde, die Kursgebühr beträgt 110 €. Nicht genommene Einheiten werden nicht erstattet. Die Teilnehmerzahl ist auf 10 begrenzt. Die beigefügten Hinweise und Baderegeln habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen.

Termine: 6.4.20, 7.4.20, 8.4.20, 9.4.20, 11.4.20, 14.4.20, 15.4.20, 16.4.20, 17.4.20, 18.4.20

Kurs: 09.00-10.00 Uhr 10.00-11.00 Uhr (Zutreffendes bitte ankreuzen)

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 ggf. deren Änderung/Streichung zu veranlassen.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den TV Schiefbahn, o.g. Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Schiefbahn auf mein Konto gezogene Lastschrift 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 Beendigung des Kurses erlischt automatisch das SEPA-Lastschriftmandat.

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

IBAN: (22 Stellen)	
Name, Vorname des Kontoinhabers:	
Bank:	BIC: (Nur bei Konto im Ausland)



Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten / Kontoinhabers