



## Verbindliche Anmeldung zur Aquagymnastik für Schwangere

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Angebot „Aquagymnastik für Schwangere“ des TV Schiefbahn an. Das Training findet im Variobad der De Bütt statt. In den Ferienzeiten fällt das Training aus.

**Zeit** (Zutreffendes ankreuzen):  Mittwoch 9.30-10.30 Uhr  Freitag 8.45-9.30 Uhr

**Einheiten** (Zutreffendes ankreuzen):  8 Einheiten = 72,00 €  4 Einheiten = 36,00 €

Nicht genommene Einheiten werden nicht erstattet.

Gewünschte Teilnahme ab: \_\_\_\_\_ (Bestätigung über die Gesamtdauer erfolgt per Email)

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**

<b>IBAN:</b> <small>(22 Stellen)</small>		
<b>Name, Vorname des Kontoinhabers:</b>		
Bank:		<b>BIC:</b> <small>(Nur bei Konto im Ausland)</small>



\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift der Teilnehmerin / Kontoinhabers**