

Turnverein Schiefbahn 1899 e.V.  
Jahnstr. 1, 47877 Willich-Schiefbahn  
[ulrike.bamberg@tv-schiefbahn.de](mailto:ulrike.bamberg@tv-schiefbahn.de)



---

## Verbindliche Anmeldung „Wildkräuter und Yoga“ 01.05.2025

**Zeit:** 9.00-11.30 Uhr, **Treffpunkt:** Eva-Lorenz-Umweltstation, Schlosspark Neersen

Anmeldung **nur** als Team (2 Personen) möglich = 1 Erwachsener, 1 Kind ab 9 Jahre  
Maximale Teilnehmerzahl: 10 Teams  
Anmeldeschluss: 17.04.2025

Namen/Vornamen: \_\_\_\_\_  
Erwachsener Kind

Geburtsdaten: \_\_\_\_\_  
Erwachsener Kind

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. / Email: \_\_\_\_\_

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.

**Der Teilnahmegebühr beträgt 25,00 € für Mitglieder (1 Mitglied genügt) und 30,00 € für Nichtmitglieder.** Der Einzug der Beiträge erfolgt kurz vor dem Veranstaltungstag.

### 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 der Beendigung des Kurses erlischt automatisch das SEPA-Lastschriftmandat.

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

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

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer/Kontoinhaber