



Der Verein für die ganze Familie

SV Althegnenberg e. V.



Basketball Fußball Tennis Tischtennis Turnen & Gymnastik Volleyball

Kursantragsformular:

Kurs: Sarah Skorubski

RückenFit

Der Kurs beinhaltet 10 Übungsstunden a 60Min.

Wann und wo: Donnerstags 09:30 - 10:30 im Anbau des Sportzentrum SV Althegnenberg. Die

Kursgebühr beträgt für Mitglieder des SV Althegnenberg 30€, für Nichtmitglieder 70€

Nichtmitglieder sind über den BLSV nur für die Sportstunde versichert, nicht auf dem Hin- und Rückweg.

Leitung / Ansprechpartner: Sarah Skorubski

Hiermit melde ich mich bzw. meine Tochter / meinen Sohn verbindlich für den Kurs an. Entsprechende Kurs-Nummer bitte ankreuzen.

Kurs: RückenFit Nr.:__ -20__

Kurs: RückenFit Nr.:__ -20__

Für Teilnehmer, welche bereits einen SVA-Kurs besucht haben, ist es ausreichend nur Name / Vorname / Ort / Datum

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Plz:	Ort:	Straße:	SVA-Mitglied:	
Telefon:	Mobil:	email:		
Ort, Datum:	Unterschrift: (Antragsteller bzw. gesetzlicher Vertreter)			

SEPA-Lastschriftmandat

Mandat für Wiederkehrende Zahlungen

Anmerkung: nur auszufüllen, wenn noch kein SEPA-Lastschriftmandat für einen Kurs vorliegt.

Name des Zahlungsempfängers: SV Althegnenberg -- Zugspitzstraße 5 -- 82278 Althegnenberg --

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53SVA00000160520 und Mandatsreferenznummer: ***

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger SV Althegnenberg e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SV Althegnenberg e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Adresse des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) falls abweichend vom Kursteilnehmer:

Plz:	Ort:	Straße:
Name der Bank:		
IBAN:		BIC:
Ort / Datum	Unterschrift: (Unterschrift des Kontoinhabers)	

Die Kursgebühr von 25€/50€ wird von dem oben genannten Konto im SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen.

Die Bedingungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), bzw. ab dem 25.05.2018 geltende Datenschutzgrundverordnung (DSGVO), werden beachtet. Ihre Daten werden nur für verwaltungstechnische Zwecke bezüglich dieses Kurses verwendet.

*** Mandatsreferenznummer: wird durch den Verein vergeben.

Alles weitere auf unserer Homepage: <http://www.sv-althegnenberg.de>