



## Kursantragsformular:

## Kurs: Zumba®

**Leitung: Victoria Krogmann** (lizenzierte Zumba®-Trainerin)

Wo: jeden Dienstag 19:30 bis 20:30 Uhr im Anbau vom Sportzentrum des SV Althegnenberg.

Die Kursgebühr beträgt für Mitglieder des SV Althegnenberg 25 €, für Nichtmitglieder 50 €.

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

**Leitung / Ansprechpartnerin: Victoria Krogmann / Sigrid Weber**

**Tel. 08202-8178**

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Zumba-Kurs an. Entsprechende Kurs-Nummer bitte eintragen.

**Kurs: ZUMBA 20\_\_Nr. \_\_**

**ZUMBA 20\_\_Nr. \_\_**

Für Teilnehmer, welche bereits einen SVA-Kurs besucht haben, ist es ausreichend nur Name / Vorname / Ort / Datum und Unterschrift ins Formular einzutragen.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Ja  Nein   
SVA-Mitglied: \_\_\_\_\_

Plz: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: (Antragsteller bzw. gesetzlicher Vertreter)

## SEPA-Lastschriftmandat

Mandat für **Wiederkehrende Zahlungen**

**Anmerkung:** nur auszufüllen, wenn noch kein SEPA-Lastschriftmandat vorliegt.

Name des Zahlungsempfängers: SV Althegnenberg -- Professor-Zenneck-Str. 2 -- 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>