SV Althegnenberg e.V.

schwarz rot seit 1929

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.

_____ _____ _____ Ja Nein

Name: Vorname: Geburtsdatum: SVA-Mitglied:

_____ _____ _____

Plz: Ort: Straße:

_____ _____ _____

Telefon: Mobil: email:

_____ _____

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

SEP A-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.

Bürgermeister-Widemannstr. 8
82278 Althegnenberg
www.sv-althegnenberg.de
info@sv-althegnenberg.de
01573/4296268