



Der Verein für die ganze Familie

# SV Althegnenberg e. V.



Basketball Fußball Karate Tennis Tischtennis Turnen & Gymnastik Volleyball

## Kursantragsformular:

## Kurs: Outdoor-Fitness

Der Kurs beinhaltet 10 Übungsstunden (a 60 Min.).

Wann und wo: jeden Samstag 10:00 bis 11:00 Uhr Fitnessinsel am Sportzentrum des SV Althegnenberg.

Die Kursgebühr beträgt für Mitglieder des SV Althegnenberg 20,- €, für Nichtmitglieder 50,- €.

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

**Leitung / Ansprechpartner: Manuela Zuccon**

**Tel. 08202-9616104**

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Outdoor-Fitness-Kurs an.

Entsprechende Kurs-Nummer bitte ankreuzen.

Kurs-Nr.: **OuFi-2018-01**

**OuFi-2018-02**

**OuFi-2018-03**

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 gezogene 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 20€ / 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>