Anmeldeformular Gesundheitskurse

TSV Nussdorf 1907 e.V.
Gesundheitssport
Geschäftsstelle
Engestr. 8
71735 Eberdingen

Kursbezeichnung:_____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

○ Vereinsmitglied
○ Nichtmitglied
(zutreffendes bitte ankreuzen)

Einmalige Einzugsermächtigung
Gläubiger Identifikationsnummer: DE97ZZZ00000434820
Mandatsreferenz: Name des Teilnehmers

Ich ermächtige den TSV Nussdorf eine einmalige Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Nussdorf auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.
Zahlungsart: einmalige Zahlung

Kursgebühr: _____ Euro

Kontoinhaber: _____

IBAN-Nr.
DE

Wichtig:
Nichtmitglieder sind nicht über die Sportunfallversicherung des TSV versichert.
Es erfolgt keine Anmeldebestätigung. Sie werden benachrichtigt, wenn Sie nicht im Kurs aufgenommen sind.
Die Abbuchung der Kursgebühren erfolgt nach Kursbeginn.
Etwaige Kosten, die durch Falsch- oder Fehlangaben entstehen, werden mit in Abzug gebracht.
Die Datenschutzverordnung des TSV Nussdorf 1907 e.V. habe ich gelesen und stimme hiermit zu.

Datum: _____ Unterschrift: _____