

Kursanmeldung



TV-Stetten Mitglied ja nein

Svpgg Rommelshausen Mitglied ja nein

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Straße

PLZ/Ort

Telefon

Telefon (mobil)

E-Mail

Hiermit melde ich mich verbindlich zu nachfolgendem Kurs an. Die Geschäftsbedingungen des TV-Stetten i.R. e.V. /Gesundheitssport sind mir bekannt und ich erkläre mich damit einverstanden.

Die Kursgebühr wird per SEPA-Lastschriftverfahren vom dem im SEPA-Lastschriftmandat angegebenen Konto eingezogen (bitte ausfüllen und **im Original** an den TV-Stetten i.R. e.V. weiterleiten, sofern dieses dem TV-Stetten i.R. e.V. noch nicht vorliegen sollte).

Kurs-Nr.

Kurstitel

Gebühr

Datum

Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftenmandats

für wiederkehrende Zahlungen (Original an TV Stetten)

[Gläubiger-Identifikationsnummer]

DE80 0090 0000 2847 76

[Mandatsreferenz = Teilnehmernummer des TV-Stetten]

Dieses Feld wird vom TV-Stetten ausgefüllt!

Ich ermächtige den TV-Stetten i.R. e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV-Stetten i.R. e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Sporttreibende/r

Vorname, Nachname

Kontoinhaber

Vorname, Nachname

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

TV Stetten i.R. e.V.
Am Sportpaltz 4; 71394 Kernen

Telefon: (07151) 20 55 16
Fax: (07151) 20 55 17

gesundheitssport@tv-stetten.de
www.tv-stetten.de

BIC: SOLADES1WBN
IBAN: DE76602500100015046884