

Turn-Verein Blecher 1904 e.V.

51519 Odenthal-Blecher, Am Matthiasberg 2

Telefon (02174) 40934 oder 41409

E-Mail: tvblecher@googlemail.com

Telefax (02174) 892683

Internet: <http://www.tv-blecher.de>



KURSANMELDUNG und Erteilung eines SEPA-LASTSCHRIFTMANDATES

im TV Blecher 04 e.V.

Gläubiger Identifikationsnummer:

DE49ZZZ00001079764

Vom Teilnehmer auszufüllen

Kursteilnehmer	Name: _____	Vorname: _____
	Geboren am: _____	Telefon: _____
	Straße: _____	Hausnummer: _____
	PLZ: _____ Ort: _____	
	E-Mail: _____	Männl. <input type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Es besteht bereits eine Vereinsmitgliedschaft	<input type="checkbox"/> Nutzung des vorhandenen Mandates

Kurs	Gewählte Kurs: Nordic Walking	1.Halbjahr 2017	Nr. 210
	Kursleitung: Susanne Gardeweg		
	Dauer/ Zeit/ Kursbeginn/Kursende: 4x90 Min. Die. 10.00Uhr	vom 07.03.2017	
	Kosten: 18,00 € für Mitglieder	30,00 € für Nichtmitglieder	

Kursgebühren

Die Kursinfos und Kursgebühren sind oben angegeben oder können, unterschieden nach Mitgliedern und Nichtmitgliedern dem jeweiligen Kursprogramm entnommen werden.

Die Kursgebühren werden im Bank/ Sparkasseneinzugsverfahren (SEPA-Basis-Lastschriftverfahren) eingezogen.

Mit der Unterzeichnung der Kursanmeldung ermächtige ich den **TV Blecher 04 e.V.** zum Einzug der Kursgebühr von folgendem Konto:

Zahlerdaten	<input type="checkbox"/> Nutzung der dem Verein bekannten Kontoverbindung (<i>Datum und Unterschrift nicht vergessen</i>)																																							
	<i>Neue Kontoverbindung (Bitte vermeiden Sie unterschiedliche Kontoverbindungen)</i>																																							
	Kreditinstitut: _____																																							
	IBAN: <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>D</td><td>E</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">Länderkennung/Prüfziffer</td><td colspan="5">Alte BLZ</td><td colspan="12">Alte KontoNr.</td></tr></table>	D	E																			Länderkennung/Prüfziffer		Alte BLZ					Alte KontoNr.											
	D	E																																						
	Länderkennung/Prüfziffer		Alte BLZ					Alte KontoNr.																																
	BIC: _____																																							
Informationen zum Kontoinhaber wenn abweichend vom Kursteilnehmer																																								
Name: _____ Vorname: _____																																								
Straße: _____ Hausnummer: _____																																								
PLZ: _____ Ort: _____																																								
E-Mail: _____ Telefon: _____																																								

Die Anmeldung zu den Kursen ist verbindlich und verpflichtet zur Zahlung.

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit dies für Vereins- oder Verbandszwecke erforderlich ist.

Datum, Unterschrift des Kursteilnehmers und Kontoinhaber

Datum, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters und Kontoinhabers bei Minderjährigen