

SIEGLARER TURNVEREIN 1897 e.V.



Anmeldung zum SV-Workshop

PDF herunterladen, ausfüllen, speichern und an folgende Adresse versenden: kurse@sieglarertv.de.

*Name: *Vorname:

STV Mitglied: Ja Nein Abteilung:

*Straße: *PLZ:

*Ort: *E-Mail:

Telefonnummer:

SEPA Lastschrift Einzugsermächtigung:

SEPA Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65ZZZ00000079697

Mandatsreferenz = Kurs-Nummer Zahlungsart: Einmalige Zahlung

Ich ermächtige den Sieglarer Turnverein 1897 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sieglarer Turnverein 1897 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

*IBAN:

*Kontoinhaber*in (falls abweichend):

*Name der Bank:

Gewünschter Kurs:

- Kurs 6000-1 - Altersgerechte Selbstverteidigung - WORKSHOP WINTER 2025 mit Peter Bahn
Start: 18.01.2025, 6 Wochen, jeweils samstags 14-16 Uhr,
Kursgebühr 75 € für STV-Mitglieder, 99,-€ für externe Teilnehmer
- Die Datenschutzerklärung des Sieglarer TV habe ich zur Kenntnis genommen (Link zur Datenschutzerklärung)

.....
* (Datum u. Unterschrift)

-bei minderjährigen gesetzliche Vertreter -

*=Pflichtfelder