

# SIEGLARER TURNVEREIN 1897 e.V.



## Anmeldung Kurs FUNCTIONAL TRAINING

PDF herunterladen, ausfüllen, speichern und an folgende Adresse versenden: [kurse@sieglarertv.de](mailto:kurse@sieglarertv.de).

\*Name: ..... \*Vorname: .....

STV Mitglied: Nein Ja 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 2500-4 FUNCTIONAL TRAINING MONTAG ABENDS - Staffel Frühjahr 2025  
Staffelstart: Mo, 28.04.2025 9 Kurseinheiten, **STV Mitglied 40,50 €**, **Nicht-Mitglied 67,50 €**
- Kurs 2500-5 FUNCTIONAL TRAINING MITTWOCH ABENDS - Staffel Frühjahr 2025  
Staffelstart: Mi, 30.04.2025, 10 Kurseinheiten, **STV Mitglied 45,- €**, **Nicht-Mitglied 75,- €**
- Kurs 2500-6 FUNCTIONAL TRAINING DONNERSTAG VORMITTAG - Staffel Frühjahr 2025  
Staffelstart: Do, 08.05.2025, 7 Kurseinheiten, **STV Mitglied 31,50 €**, **Nicht-Mitglied 52,50 €**
- Die Datenschutzerklärung des Sieglarer TV habe ich zur Kenntnis genommen (Link zur Datenschutzerklärung)

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

-bei minderjährigen gesetzliche Vertreter -

\*=Pflichtfelder