



Ich melde mich verbindlich an:

Für folgenden Kurs:.....

Name, Vorname: Tel.:

E-Mail:

Anschrift:

TSV-Mitglied ja nein (Zutreffendes bitte unterstreichen)

Datenschutz:

Mit der Speicherung, Übermittlung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Die Speicherung erfolgt in EDV gestützter Mitgliederdatei.

Ort: Datum:
Unterschrift

Mit der Anmeldung besteht eine Verpflichtung zur Zahlung der vereinbarten Kursgebühr, auch für den Fall der Nichtteilnahme an der Veranstaltung (5 € Bearbeitungsgebühr bei Abmeldung bis zur ersten Stunde).

SEPA-Lastschriftmandat

TSV Iffeldorf e.V.
Maffeistr. 9
82393 Iffeldorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08TSK00000149690

Mandatsreferenz: = Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den TSV Iffeldorf e.V., Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Iffeldorf 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.

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort: Datum:
Unterschrift des Kontoinhabers