



ANMELDUNG ZUM CAPOEIRA-KURS 2-17

VOM 23. APRIL BIS 02. JULI BEI DIEGO GOULART

Wochentag	Start	Ende	Einheiten	Uhrzeit	Ort
Sonntags	23.04.2017	02.07.2017	10	10.30 – 11.30 Uhr	TSV-Halle Schulauer Str.

Hiermit melde ich mich / mein Kind verbindlich für den o. g. Kurs an (*Zutreffendes bitte ankreuzen*):

<input type="radio"/>	TSV-Mitglied Erw./Kinder-Jugendliche	20,00 €/10,00 €
<input type="radio"/>	Nicht-Mitglied Erw./Kinder-Jugendliche	68,00 €/50,00 €

Name:	Vorname:
Geburtstag:	Telefon:
E-Mail:	Geschlecht: m <input type="radio"/> / w <input type="radio"/>

Eine Erstattung einzelner Einheiten bei Nicht-Teilnahme erfolgt nicht, auch eine Übertragung evtl. nicht genutzter Einheiten auf den Folgekurs ist nicht möglich. Eventuelle Terminveränderungen werden direkt durch die Kursleitung bekannt gegeben.

Wedel, den _____

Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Wedeler Turn- und Sportverein e. V., Bekstraße 22, 22880 Wedel
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52ZZZ00000573370
Die Mandatsreferenz wird mit der Abbuchung mitgeteilt.

Ich ermächtige den Wedeler TSV e. V., die o. g. Kursgebühr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Wedeler TSV auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Kontoinhaber:	Mandat gilt für:
Straße/Nr.:	PLZ/Ort:
BIC:	IBAN:
E-Mail:	Telefon:
Ort, Datum:	Unterschrift des Kontoinhabers: