

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., einmalig 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.

Kontoinhaber _____

Mandat für Teilnehmer _____

Straße _____

Ort _____

IBAN _____

Ort&Datum _____

Unterschrift

Die Gebühren werden zu Beginn des Kurses per Lastschrift vom Konto eingezogen. Überweisung oder Barzahlung sind nicht möglich.

Für die Dauer der Veranstaltung übertragen wir den Betreuern des Wedeler TSV gem. JuSchG § 1, Absatz 1, Nr. 4 (Jugendschutzgesetz) die Aufgabe der Personensorge. Wir gestatten den Betreuern, bei Vorfällen, die einer sofortigen Maßnahme bedürfen, einen Rettungswagen zu rufen. Bei anderen Krankheits- oder Verletzungsfällen erfolgt eine vorherige Absprache mit uns. Ggfs. müssen wir unser Kind auf eigene Kosten abholen und für die von uns gewünschte Behandlung sorgen.

Unterschrift



**Ferien-
programm
Ostern
15.4.-
18.4.2019
9:00-16:00
Uhr**

**Für Kinder & Jugendliche von
6-14 Jahren**

Was wir machen



Wo findet es statt

In der Sporthalle des WTSV und in der Sporthalle der Schule Bekstraße

Was kostet es

Kosten für Mitglieder 50€ /Nichtmitglieder 75€/ Für Schüler aus dem Ganzttag kostenfrei (außer Mittagessen und T-Shirt Geld 30€)/weitere Ermäßigungen in der Geschäftsstelle des WTSV erfragen

Was ist drin

Täglich ein warmes Mittagessen, gesunde Snacks für Zwischendurch, Getränke, ein T-Shirt sowie eine Teilnehmer – Urkunde

Das ist mitzubringen

Sportzeug, saubere Hallenturnschuhe, Wechselklamotten und -ganz wichtig – Gute Laune!!

Diesen Flyer bitte in der Geschäftsstelle abgeben

Anmeldungen unter 04103/2200 oder info@wedeler-tsv.de

WIR FREUEN UNS AUF EUCH!!

Anmeldung zum Ferienprogramm

Hiermit melde ich mein Kind

geb.am _____

Adresse _____

Telefon _____

Email _____

verbindlich für das Osterferienprogramm an.

Datum, Ort Unterschrift Erziehungsberechtigter

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Datenschutzverordnung des Wedeler TSV an (einzusehen auf der Homepage oder in der Geschäftsstelle des WTSV)

Mein Kind ist Mitglied im Wedeler TSV

Ja Nein

Mein Kind besucht den Ganzttag

Ja Nein

Wenn ja, welche Schule

ASS Albert- Schweitzer-Schule

ATS Altstadtschule

EBG Ernst-Barlach-Gem.Schule

MWS Moorwegschule