

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Kurs **Kraulkurs Triathlon 7.10.-18.10.2019 jeweils 20-21 Uhr (5-19)** an :

<input type="radio"/>	aktives TSV-Mitglied	100 €
<input type="radio"/>	Nicht-Mitglied	100 €

*(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

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

\*Pflichtfelder, bitte unbedingt ausfüllen

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: \_\_\_\_\_ Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Datenschutzerklärung an

*(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)*

#### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Wedeler Turn- und Sportverein e. V., Bekstraße 22, 22880 Wedel

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE5ZZZ00000573370

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.

<b>*Kontoinhaber:</b>	<b>Mandat gilt für:</b>
<b>Straße/Nr.:</b>	<b>PLZ/Ort:</b>
<b>*IBAN:</b>	
<b>E-Mail:</b>	<b>Bank:</b>
<b>*Ort, Datum:</b>	<b>*Unterschrift des Kontoinhabers:</b>

\*Pflichtfelder, bitte unbedingt ausfüllen

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.