

Kursanmeldung

Turn- und Breitensportverein

Heimbach e. V.

79331 Teningen-Heimbach



Hiermit möchte ich mich zu folgendem Kurs anmelden:

Name		Vorname		Geb.-Datum	Tel.-Nr.
Straße	PLZ	Ort		e-mail-adresse	
Mutter-Kind-Turnen		Passiv		Hullern	Zumba
Turnen 1		Turnen 2			
				Tanzzwerg	Dance-Kids
Wirbelsäulen-Gym.					
Ort	Datum			Unterschrift	

Mitglied bzw.
Erziehungsberechtigter

.....
SEPA-Lastschriftmandat beiliegend 2-fach

Bitte alle 3 Formulare ausfüllen und an den TBV Heimbach e.V. senden bzw. dem Übungsleiter/in übergeben.
Nach Ergänzung der Mandatsreferenz erhalten Sie die Kopie des SEPA-Lastschriftmandats zu Ihren Unterlagen zurück.
Falls Sie Fragen haben wenden Sie sich bitte an Melanie Dages (Finanzen/Mitgliedsverwaltung).

Tel.: 07641 - 574845

**Satzung, Merkblatt mit Hinweis auf den Datenschutz, Einwilligungserklärung
Datenschutz u. SEPA-Lastschriftmandat erhalten:**

.....

**TBV Heimbach e. V.
Am Ziegelhof 4
79331 Teningen**

Gläubiger-ID: DE70ZZZ00000162251

Mandatsreferenz: _ _ _ _ _



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TBV Heimbach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TBV Heimbach 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.

Name und Anschrift

Kreditinstitut: _____

BIC:
(auf Ihrem Bankauszug bzw. auf der Rückseite Ihrer Bankcard oder EC-Karte.)

IBAN des Zahlungspflichtigen: _ _ _ _ _
(auf Ihrem Bankauszug bzw. auf der Rückseite Ihrer Bankcard oder EC-Karte.)

Konto-Nr.:

BLZ:

Zahlungsart: **wiederkehrende Zahlung** **einmalige Zahlung**

Ort, Datum und Unterschrift

Original für den Verein

TBV Heimbach e. V.
Am Ziegelhof 4
79331 Teningen



Gläubiger-ID: DE70ZZZ00000162251

Mandatsreferenz: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TBV Heimbach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TBV Heimbach 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.

Name und Anschrift

Kreditinstitut: _____

BIC:
(auf Ihrem Bankauszug bzw. auf der Rückseite Ihrer Bankcard oder EC-Karte.)

IBAN des Zahlungspflichtigen: _____
(auf Ihrem Bankauszug bzw. auf der Rückseite Ihrer Bankcard oder EC-Karte.)

Konto-Nr.: BLZ:

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung einmalige Zahlung

Ort, Datum und Unterschrift