

# Turn- und Sportverein Westerstetten 1930 e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00000122800

- Abteilung Freizeitsport -



## Anmeldung für Kurs: *Body-Workout*

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Ich bin Mitglied beim TSV Westerstetten  Nichtmitglied

Mit Abgabe dieser Erklärung melde ich mich verbindlich für den oben genannte Kurs des TSV Westerstetten 1930 e. V. an. Für einen Kurs sind jeweils 10 Trainingseinheiten (TE) vorgesehen. Die wöchentliche Unterrichtszeit beträgt in der Regel 60 Minuten. Der Unterrichtsbeginn erfolgt in Absprache mit dem jeweiligen Übungsleiter. **Diese Anmeldung gilt fortlaufend bis zur Kündigung.** Der Austritt muss schriftlich mitgeteilt werden. Bereits eingezogene Beiträge werden nicht zurückerstattet.

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den TSV Westerstetten 1930 e. V., Freizeitsportabteilung von meinem Konto mittels Lastschrift den Kursbeitrag in Höhe von **30,- € / 10 TE für Mitglieder (50,- € / 10 TE für Nichtmitglieder)** jeweils zum Kursbeginn einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Westerstetten 1930 e. V., Freizeitsportabteilung 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.

### Bankverbindung

Name, Vorname (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Alle personenbezogenen Daten werden mit Hilfe einer elektronischen Datenverarbeitung erfasst und unterliegen allgemeinen Datenschutzbestimmungen. Die AGB insbesondere die Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Vertragsnehmer/Sorgeberechtigter