

Anmeldung

Sommerferien Aktion vom 30.07. bis 13.09.2020

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Sommerferien Aktion 2020 im Sportforum des TSV Schmiden 1902 e.V. an.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

Name	Vorname		Geschlecht	M	W
Straße / Haus-Nr.	PLZ	Wohnort	Geburtsdatum		
Beruf	Telefon	E-Mail Adresse			
Zusendung TSV-Newsletter Ja Nein					

Sommerferienaktion	Gebühren Erwachsener		Gebühren Kinder/Jugendliche			
Datum / Zeitraum	Capoeira	<input type="checkbox"/>	€ 50,-	Capoeira	<input type="checkbox"/>	€ 40,-
Vom 30.07. bis 13.09.2020	Fight Academy	<input type="checkbox"/>	€ 49,-	Fight Academy	<input type="checkbox"/>	€ 29,-
	Reversus	<input type="checkbox"/>	€ 41,-	Reversus	kein Angebot	
	Crossfit	<input type="checkbox"/>	€ 79,-	Crossfit	<input type="checkbox"/>	€ 49,-

Ort _____ **Datum** _____ **Unterschrift** _____

Der / die Erziehungsberechtigte/n verpflichtet sich gegenüber dem Verein für die Beitragsschulden Ihrer Kinder bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres aufzukommen

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten (in Druckschrift) Bei Minderjährigen Unterschrift aller Erziehungsberechtigten

Für Fragen in dieser Zeit stehen die entsprechenden Bereichsleiter des Sportforums und des activity zur Verfügung.

Einmaliges SEPA-Lastschriftmandat	Gläubiger Identifikationsnummer: DE27TSV00000047304
Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Turn- und Sportverein Schmiden 1902 e. V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, Beginnend mit dem Belastungsdatum, der Erstattung des belasteten Belegs verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unser Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Kreditinstitut _____	
IBAN <input style="width: 90%;" type="text"/>	BIC <input style="width: 90%;" type="text"/>
Mandatsreferenznummer _____ (wird noch vergeben)	
Der Einzug erfolgt, beginnend ab dem Ermächtigungsdatum, zum nächsten 15. eines Monats.	
Name und Anschrift des Kontoinhabers (wenn vom Antragssteller verschieden)	

Ort, Datum _____	Unterschrift _____