

Anmeldung zu einem Kursangebot des Sportverein Sillenbuch 1892 e.V.

Hiermit melde ich mich/meine Tochter/meinen Sohn verbindlich für folgenden Kurs an:

- Yoga Kurstag: _____ Kursstart: _____
- Pilates Kurstag: _____ Kursstart: _____
- Tanzen Kurstag: _____ Uhrzeit: _____
- Sonstiges: Name, Kurstag, Kursort, Kursstart: _____

Name und Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Mitglied Nichtmitglied

Unterschrift: _____

Personensorgeberechtigte(r)

Mit meiner Unterschrift gebe ich meine Einwilligung gemäß Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten. Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Videos die von mir gemacht werden, im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des SV Sillenbuch 1892 e.V. auf der Vereinshomepage oder Printmedien veröffentlicht werden dürfen.



Sportverein Sillenbuch 1892 e.V.
Spitalwald 1, 70619 Stuttgart
Telefon: 0711 / 471268
E-Mail: geschaeftsstelle@sv-sillenbuch.de

SEPA-Lastschriftmandat

SV Sillenbuch 1892 e.V.

Gläubiger ID: DE 30 ZZZ 00000 148130

Ich ermächtige den Sportverein Sillenbuch 1892 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Sillenbuch 1892 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften, einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Kursteilnehmer: _____

(nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber und Kursteilnehmer nicht identisch sind)

Anschrift Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers