



TSV Glinde von 1930 e.V. - Am Sportplatz 98 a - 21509 Glinde
 Telefon: 040-710 72 15 - Fax: 040-710 44 41 - Email: info@tsv-glinde.de

Kursus-Anmeldung für Kurzzeit-Mitgliedschaft

Kursusname.....Kursbeginn:

Tag:.....Uhrzeit.....Preis:.....

Ort:.....

Name, Vorname.....

Geb.-Datum:.....Email:.....

Anschrift:.....PLZ / Ort :

Telefon/Handy:..... Bereits Mitglied: ja / nein

Die Anmeldung wird nicht extra bestätigt. Der Verein behält sich vor, das Zustandekommen des Kurses von einer Mindestteilnehmerzahl abhängig zu machen sowie diese wegen räumlicher Begrenzung oder individueller Betreuung nach oben zu limitieren. Bei Nichtzustandekommen des Kurses werden Sie informiert.

Die Gebühr wird vor Beginn des Kurses per SEPA Lastschrift eingezogen. Mit der Anmeldung entsteht – nur für die Dauer des Kurses und auf diesen beschränkt – Mitgliedschaft im TSV Glinde. Etwaige Rückzahlungsansprüche entstehen nur bei einem vom Verein zu verantwortenden Ausfall des Kurses.

Die Datenschutzhinweise liegen wie auch die Satzung in unserer Geschäftsstelle aus. Sie können dort eingesehen bzw. mitgenommen werden und können ebenfalls auf unserer Webseite unter www.tsv-glinde.de abgerufen werden.

Ort, Datum:.....Unterschrift:.....

TSV Glinde v. 1930 e.V., Am Sportplatz 98 a, 21509 Glinde • Gläubiger-Identifikationsnr.: DE 85 ZZZ 00000 35 14 22

Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen separat mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV Glinde v. 1930 e.V., **einmalig** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Glinde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte in Druckbuchstaben schreiben

Vorname und Name des Kontoinhabers: Für den / die Kursteilnehmer (falls abweichend):

Straße und Hausnr.....PLZ / Ort

TelefonE-Mail:

Kreditinstitut Name BIC _____ | _____

Konto IBAN **DE** ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ Kursgebühr:

Ort, Datum und Unterschrift