

**Baiersdorfer Sportverein e. V.**  
**Anmeldung für das**  
**Kursprogramm**  
**Zeitraum**  
**April bis Juli 2017**

**SPORT & GESUNDHEIT**  
BEIM BAIERSDORFER SV



Hiermit melde ich mich verbindlich für den folgenden Kurs an und ermächtige den Baiersdorfer Sportverein, die mit dieser Anmeldung fällig werdende Kursgebühr von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Baiersdorfer Sportverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-ID: DE76ZZZ00000075425

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Die Mandatsreferenz wird dem Kursteilnehmer auf der Anmeldekopie später mitgeteilt. Die Kursgebühr wird nach dem 2. Kurstag abgebucht.

Eine Rückerstattung der bereits gebuchten Gebühr kann im Krankheitsfall nur gegen Vorlage eines ärztlichen Attestes erfolgen.

Kurs-Nr.:	Beschreibung:	Leiter:	Gebühr:

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

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Tel. (tagsüber): \_\_\_\_\_

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

Mitglied: ja  nein

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Baiersdorfer Sportverein e. V.**  
**Anmeldung für das**  
**Kursprogramm**  
**Zeitraum**  
**April bis Juli 2017**

**SPORT & GESUNDHEIT**  
BEIM BAIERSDORFER SV



Hiermit melde ich mich verbindlich für den folgenden Kurs an und ermächtige den Baiersdorfer Sportverein, die mit dieser Anmeldung fällig werdende Kursgebühr von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Baiersdorfer Sportverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-ID: DE76ZZZ00000075425

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Die Mandatsreferenz wird dem Kursteilnehmer auf der Anmeldekopie später mitgeteilt. Die Kursgebühr wird nach dem 2. Kurstag abgebucht.

Eine Rückerstattung der bereits gebuchten Gebühr kann im Krankheitsfall nur gegen Vorlage eines ärztlichen Attestes erfolgen.

Kurs-Nr.:	Beschreibung:	Leiter:	Gebühr:

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

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Tel. (tagsüber): \_\_\_\_\_

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

Mitglied: ja  nein

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_