

**Baiersdorfer Sportverein e. V.**  
**Anmeldung für das Kursprogramm**

**SPORT & GESUNDHEIT**  
BEIM BAIERSDORFER SV



**Zeitraum April - Juli 2017**

Hiermit melde ich mich verbindlich für den folgenden Kurs an und ermächtige den Baiersdorfer Sportverein, die mit dieser Anmeldung fällig werdenden Kursgebühren von meinem Konto mittels 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 Anmeldungskopie 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: \_\_\_\_\_