

Baiersdorfer Sportverein e. V.
Anmeldung für das Kursprogramm

SPORT & GESUNDHEIT
BEIM BAIERSDORFER SV



Zeitraum April - August 2018

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: _____