

KURSANMELDUNG NORDIC - WALKING

Geschäftsstelle
85570 Markt Schwaben
Bahnhofstraße 5
Tel: 08121 – 22 97 40
Fax: 08121 - 22 97 42
info@tvms.de

Turnverein von 1895 Markt Schwaben e.V.

Öffnungszeiten
Di. 11.00 – 13.00 Uhr
Do. 17.00 – 19.00 Uhr

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name	Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postleitzahl	Wohnort	Straße, Hausnr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	Email	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Ich melde mich verbindlich für folgenden Kurs an:

Nordic-Walking

- 6 x Montag ab 14.10.2019 von 18.30 – 19.30 Uhr am Sportpark Markt Schwaben
- 6 x Donnerstag ab 17.10.2019 von 18.30 – 19.30 Uhr am Sportpark Markt Schwaben

In den Schulferien findet kein Training statt.

Kursgebühr: 45,00 Euro für Nichtmitglieder; keine Gebühr für Mitglieder

Die Anmeldung ist verbindlich, bei Nichtteilnahme wird die Gebühr nicht erstattet.

Die Kurskarte für Nichtmitglieder wird am 1. Kurstag ausgegeben.

Der Turnverein behält sich vor, bei zu geringer Teilnehmerzahl (Mindestteilnehmer pro Kurs 10 Personen) den Kurs abzusagen.

Die Information, ob der Kurs stattfindet, erhalten Sie vor Kursbeginn unter: www.tvms-turnen.de.

Mitgliedschaft im Hauptverein ist gegeben

ja nein

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Zahlungsempfänger: Turnverein von 1895 Markt Schwaben e.V., Bahnhofstr. 5, 85570 Markt Schwaben

Gläubiger-ID: DE 30ZZZ00000156472

Die SEPA-Mandatsreferenz-Nummer wird dem Kontoinhaber schriftlich mitgeteilt

Ich ermächtige den Turnverein Markt Schwaben, die einmalige Kursgebühr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turnverein Markt Schwaben auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

NAME, Vorname des Kontoinhabers

IBAN-NR.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Anschrift s.o.

Abweichende Anschrift

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber