



# Anmeldung



## Funktionsgymnastik

Beginn des Kurses: 12.09.22

Ende des Kurses: 12.12.22

Teilnehmer/in:

\_\_\_\_\_  
Name/Vorname

Anschrift:

\_\_\_\_\_  
Straße/PLZ/Wohnort

Telefon:

\_\_\_\_\_

**Mitglied im Sportverein Wurmlingen:** ja  nein

**Mitglieder: 40,00 €**

**Nichtmitglieder: 75,00 €**

Ihr Kurs: Montag von 19:00 Uhr - 20:00 Uhr

Montag von 20:00 Uhr - 21:00 Uhr

Zahlungsart: Einmalige

- alternativ siehe unten

Ich werde die nächsten Kurse auch besuchen, daher bitte die folgenden Kursgebühren weiterhin-bis auf Widerruf- einziehen. (Bitte\*0 dann ankreuzen)

**SV Wurmlingen 1920 e.V., Uhlandstraße 53, 72108 Rottenburg**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE7ZZZ00000885932**

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, SV Wurmlingen 1920 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SV Wurmlingen 1920 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Zahlungsart: Einmalige Zahlung

Name, Vorname: .

(Kontoinhaber)

Straße: .

PLZ, Ort: .

IBAN: .

BIC: .

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber