TuS Windschläg
Turn und Sportverein Windschläg 1927 e.V., Am Katzensteg 11, 77652 Offenburg, info@tuswindschläg.de

☐ Anmeldung Kurse

Vorname: .....

Nachname: .....

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich

Geburtsdatum: .....

Straße/Nr.: .....

Plz./Ort: .....

Handy oder E-Mail: ……

Ich bin bereits Mitglied im TuS Windschläg: ☐ ja / ☐ nein

☐ Bewegen statt Schonen

Pro Kurs - 10 Termine: aktive TuS Mitglieder **40€** / Alle anderen **80€**

☐ Hatha-Yogakurs

Pro Kurs - 6 Termine: aktive TuS Mitglieder **40€** / Alle anderen **60€**

Pro Kurs - 10 Termine: aktive TuS Mitglieder **60€** / Alle anderen **100€**

☐ Zumba / Aroha

10er Karte: aktive TuS Mitglieder: **30€ /** Schüler und Studenten **40€ /** alle anderen **60€**

Detaillierte Informationen zu den Kursen finden sie auf der Homepage www.tuswindschlaeg.de. Die Anmeldung bitte an Vorstand Finanzen, Martin Gütle, 0170/2919366 oder Martin.Guetle@gmx.de.

_____

Ort, Datum, Unterschrift *(Bei Kindern bis 18 Jahren Name und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)*

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger Identifikationsnummer Verein: DE43ZZZ00000143046 **Mandatsreferenz:** *wird vom Verein mitgeteilt*

Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf den TuS Windschläg den fälligen Kursbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS Windschläg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Belastung erfolgt jeweils nach Beginn des entsprechenden Kurses auf Basis dieses Mandats.
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.

Kontoinhaber:

Vorname / Nachname: …….

Anschrift: ☐ identisch wie oben ……
wenn abweichend: Straße / Nr. / Plz / Ort

IBAN: __ __ __ ___ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

_____

Ort, Datum, Unterschrift