

Einzugsermächtigung für Kurse Bewegung, Prävention, Rehabilitation



Adresse

Vorname _____

Name _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon _____ Geburtsdatum _____

E-Mail _____ männlich weiblich

Sportgemeinschaft Weinstadt e.V.

Geschäftsstelle:

Beutelsbacher Str. 82
71384 Weinstadt

Tel: +49 7151 70779-80

E-Mail: info@sgweinstadt.de

Web: www.sgweinstadt.de

1. Vorsitzender: Klaus Silbernagel

BIC: VOBADDESS

IBAN: DE93 6009 0100 0667 7880 26

Bank: Volksbank Stuttgart e.G.

Steuernr. 90080/19972

Bankverbindung

Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Kurs

Leitung _____

Ort _____

Zeit _____

Kontoinhaber falls vom Teilnehmer abweichend

Vorname _____

Name _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Ich bin damit einverstanden, daß die Kursgebühren von dem angegebenen Girokonto abgebucht werden.

Gläubiger-Identifikationsnummer: ID DE83ZZZ00001525934

Ich ermächtige die Sportgemeinschaft Weinstadt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sportgemeinschaft Weinstadt 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum _____

Unterschrift des Kontoinhabers (für die Einzugsermächtigung)

Wird von der GS ausgefüllt: _____

Kursart

- | | |
|--------------------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bewegungskurs | _____ |
| <input type="checkbox"/> Kurs zur Prävention | Mitgliedsnummer _____ |
| <input type="checkbox"/> Kurs zur Rehabilitation | Datenerfassung erledigt _____ |
| | am _____ |

Die Beitragsordnung der SG Weinstadt erkenne ich an. Die Satzung und Beitragsordnung liegen in der Geschäftsstelle aus oder können unter www.sgweinstadt.de/anmeldung heruntergeladen werden. Adressänderungen sind der SGW-Geschäftsstelle unverzüglich mitzuteilen.

Ich bin einverstanden, daß...

- die SGW meine Daten im Rahmen der Mitgliederverwaltung erfasst.
- ich den elektronischen Newsletter der SGW per E-Mail zugesendet bekomme.

Eine Rückvergütung von Gebühren erfolgt nicht. Bitte bewahren Sie sich eine Kopie dieses Dokuments für Ihre Unterlagen auf.

Ort, Datum _____

Unterschrift des Teilnehmers, bei minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten