



## ANMELDEFORMULAR KURSANGEBOT

Familienname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ weiblich  männlich

Telefon \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ (wenn vorhanden, bitte angeben!)

### Kurs: Dance Workouts ab 09.09.2024 bis 24.02.2025 (21 Einheiten)

Kursgebühr für Mitglieder ( , - €) (Falls noch keine Mitgliedschaft besteht Beitrittserklärung beifügen)

Kursgebühr für Nichtmitglieder ( , - €)

„Ich erkenne die allgemeinen Geschäftsbedingung der Kursverwaltung des TSGV Hattenhofen an, und bin damit einverstanden, dass der TSGV Hattenhofen e.V. alle Daten dieser Anmeldung erfasst und speichert. Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO sind auf der Homepage ([www.tsgv-hattenhofen.de](http://www.tsgv-hattenhofen.de)) abrufbar. Diese habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.“

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48ZZZ00000515242

Mandatsreferenz-Nummer: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den TSGV Hattenhofen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSGV Hattenhofen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ Kreditinstitut \_\_\_\_\_  
(Name und Vorname)

Straße \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Kontoinhaber)