T u r n - u n d S p o r t v e r e i n i g u n g 1 8 8 9 / 0 6 I m m e n h a u s e n e . V .

Anmeldung zum Schwimmkurs „Erlangen des Schwimmabzeichens Seepferdchen“

Kursbeginn: 14.10.2019
Der Kurs findet montags von 14:45-15:45 Uhr und donnerstags von 14:00-15:00 Uhr statt.

Kursgebühr: 144,00 € (Der Kurs besteht aus 12 Einheiten)

Name: **Vorname:**

Straße: **PLZ/Ort:**

Telefonnummer: **Email:**

Geburtsdatum:

Name und Geburtsdatum des Kindes:

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich zu dem oben genannten Angebot an. Die Kursgebühr ist zu Beginn des Kurses fällig und wird einmalig von meinen angegebenen Bankdaten von der TSV 1889/06 Immenhausen e.V. eingezogen. Eine Abmeldung vom Kurs und der Erstattungswunsch des geleisteten Betrages sind nur mit Vorlage eines ärztlichen Attests möglich, aus dem hervorgeht, dass eine Wasserunverträglichkeit vorliegt. In diesem Fall wird eine Bearbeitungsgebühr von 15,00 Euro erhoben, sowie jeder bereits in Anspruch genommene Termin in Höhe von 12,00 Euro pro Termin berechnet.
Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge der TSV 1889/06 Immenhausen e.V. sowie ihrer Abteilungen als verbindlich an. Die Satzung kann im Internet unter www.tsv-immenhausen.de eingesehen werden.
Die im Anmeldeformular angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift und Telefonnummer, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Die ausführliche Datenschutzerklärung ist auf unserer Homepage unter www.tsv-immenhausen.de/datenschutz zu finden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

☐ Ich bin mit der Erhebung der von mir angegebenen personenbezogenen Daten einverstanden.

Datum:_____ _____
Unterschrift

S E P A - L a s t s c h r i f t m a n d a t

Hiermit ermächtige ich die **Turn- und Sportvereinigung 1889/06 Immenhausen e. V.** von meinem Konto mittels Lastschrift einmalig den fälligen Betrag einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSV 1889/06 Immenhausen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten. Mir ist bekannt, dass die TSV Immenhausen offene Forderungen an ein Inkassounternehmen weiterleitet, wodurch zusätzliche Kosten für den Vertragspartner entstehen.

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _

Kreditinstitut: _____

Vor- und Zuname des Kontoinhabers Unterschrift des Kontoinhabers