



Anmeldung zum Kurs

Anrede Vereinsmitglied ja/nein

Name Vorname

Straße / HNr PLZ / Ort

Geburtstag Telefon

Mobiltelefon E-Mail

Ich erkläre, dass ich damit einverstanden bin, dass meine o. g. Daten für Vereinszwecke gespeichert und verarbeitet werden dürfen.

Velbert, den Unterschrift _____
(bei Jugendlichen unter 18 Jahren des gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID-Nummer DE20ZZZ00000811305

Mandatsreferenznummer _____
(wird nach Aufnahme in die VSG mitgeteilt)

Ich ermächtige die VSG Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen und weise mein Kreditinstitut an die von der VSG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN-Nummer DE

Kreditinstitut BIC

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Velbert, den Unterschrift _____
(bei Jugendlichen unter 18 Jahren des gesetzlichen Vertreters)

Zahlungsweise: nur durch SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungstermine: zu Beginn des Kurses

Kursliste im Sportzentrum 2024 (Gebühren in Euro je Kurseinheit)

Kursbeginn ab:

Kurs bitte ankreuzen!

Kursname (Raum siehe Aushang)	Wochen- tag	Ein- hei- ten	Vereins- mit- glieder	Nicht- Vereins- mitglieder	Ge- samt
<input type="checkbox"/> Gelenk fit vormittag	Mo/ Do		2,50	6,00	
<input type="checkbox"/> Gutes für den Rücken	Mo /Do		2,50	6,00	
<input type="checkbox"/> Rücken aktiv	Freitag		2,50	6,00	
<input type="checkbox"/> Pilates abends	Mi 1 & 2		2,50	6,00	
<input type="checkbox"/> Pilates am Vormittag	Freitag		2,50	6,00	
<input type="checkbox"/> Yoga	Mo/ Mi		5,-	10,-	
<input type="checkbox"/> Yoga	Mi onli./Do		5,-	8,-	
<input type="checkbox"/>					