Kursanmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Kurs an:

Kursbezeichnung: **Physio-Sport „Körper in Balance“ in Kooperation mit dem HPZ (Stefanie Banov)**

Anzahl Termine: 10 Einheiten

Kursstart: ab 01.10.2021 – freitags, 10.30 Uhr

Kosten\*: [ ]  120 € TSV-Mitglied [ ]  160 € Nichtmitglied

|  |  |
| --- | --- |
| Name:\*Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Vorname:\*Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum:\*Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Geschlecht:\*[ ]  m [ ]  w |
| Straße und Hausnummer:\*Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Postleitzahl und Ort:\*Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Email:\*Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**SEPA – Lastschrift**

Zahlungsempfänger: TSV 1987 Scharnhausen e.V.

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE16 TSV0 0000 2590 59

Ich ermächtige den TSV 1897 Scharnhausen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA – Basislastschrift einzuziehen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

|  |  |
| --- | --- |
| Kontoinhaber:\*Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Kreditinstitut:\*Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| IBAN:\*DEKlicken Sie hier, um Text einzugeben. | BIC:\*Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  |

Ort, Datum\* Unterschrift\*