

Anmeldung für Kursangebote des Heidgrabener SV



Beginn der Mitgliedschaft:

☐ ☐ ☐

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon/Mobil: _____

E-Mail: _____

Heidgrabener Sportverein

v. 1949 e.V.

Uetersener Straße 3a

Telefon: 04122-967503

Telefax: 04122-9275640

E-Mail:

Vorstand@heidgrabener-sv.de

Kursangebote:

Zusatzbeitrag:

- | | |
|--|-----------------|
| <input type="radio"/> Kindertanz: | 10,00 € / Monat |
| <input type="radio"/> Pilates: * | 7,50 € / Monat |
| <input type="radio"/> Jiu-Jitsu | 20,00 € / Jahr |
| <input type="radio"/> Complete Body Workout: * | 7,50 € / Monat |
| <input type="radio"/> Fit & Vital * | 7,50 € / Monat |

Die Anmeldung gilt Quartalsweise für mindestens 3 Monate und verlängert sich um ein Quartal, wenn nicht 1 Monat vor Ablauf gekündigt wird. Bei zweifacher Anmeldung, bei einem mit „*“ gekennzeichneten Kurs, beträgt der Zusatzbeitrag nur 12,50 € monatlich!

Heidgraben, den _____ Unterschrift: _____

Bitte das SEPA-Mandat pro Mitglied immer vollständig ausfüllen.

Ermächtigung zum Einzug der Vereinsbeiträge mittels SEPA-Lastschriftmandat:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Heidgrabener Sportverein v. 1949 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heidgrabener Sportverein v. 1949 e.V. (Gläubiger-ID DE66ZZZ00000277074) 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname des Kontoinhabers: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____ Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Name, Vorname _____