

Turnverein Anrath 1899 e.V.

Neersener Straße 53, 47877 Willich

Telefon: 02156/2200

Mail: geschaeftsstelle@tv-anrath.de

Telefax: 02156/109164

Homepage: www.tv-anrath.de



Anmeldung zum „Offenen Angebot“

(Feldenkrais, Dehnen & Entspannen, Brainfitness, Sitzgymnastik, Fit in den Tag starten)

Erstanmeldung Folgeanmeldung (bei Folgeanträgen ist das Ausfüllen der mit * gekennzeichneten Feldern nicht erforderlich)

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße, PLZ Wohnort* _____

Telefon* _____ E-Mail* _____

Angebot: _____

Gebühren für unsere offenen Angebote:

10 Einheiten bis 60 Minuten

Mitglieder TVA/NTB 0,00 EUR
Nichtmitglieder 45,00 EUR

10 Einheiten bis 90 Minuten

Mitglieder TVA/NTB 0,00 EUR
Nichtmitglieder 70,00 EUR

Ich bin Mitglied im Turnverein Anrath/ Neersener Turnerbund TVA NTB

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten (insbesondere auch meine E-Mail-Adresse und meine Telefonnummer) in einer EDV-gestützten Datenbank gespeichert werden. Ich habe das beigefügte Merkblatt „Informationen zur Mitgliedschaft/Kursteilnahme“ gelesen und verstanden.

Bezahlung unserer offenen Angebote ist ausschließlich per Lastschrift möglich.

SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat:

Ich ermächtige den TV Anrath, Kursgebühren/Gebühren „offenes Angebot“ von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Anrath von meinem 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. Bei unberechtigten Rückbuchungen sind die dabei entstehenden Kosten in voller Höhe von mir zu tragen.

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: DE43TVA00000292717; Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen gesondert mitgeteilt.

*Kreditinstitut Name:		*Kreditinstitut BIC	
*IBAN	DE_ _ / _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _		
*Kontoinhaber Name:			

Bei abweichender Adresse des Zahlenden bitte dessen Adresse hier eintragen:

Straße, PLZ Wohnort _____

X

Ort, Datum **Unterschrift Kursteilnehmer (bei Minderjährigen eine erziehungsberechtigte Person)**

X

Ort, Datum **Unterschrift Kontoinhaber (falls abweichend)**