



Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich verbindlich für die nachfolgende
Aus- bzw. Fortbildung an - mit meiner Anmeldung und erkenne die "Allgemeinen Geschäftsbedingungen"
und Datenschutzbestimmungen an.

Maßnahmenummer	Maßnahmebezeichnung	Maßnahmegebühr
----------------	---------------------	----------------

Vorname/Name	Geburtsdatum
--------------	--------------

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon

E-Mail

Veranstalter/Vertragspartner

KreisSportBund Heinsberg e.V. – Valkenburger Str. 45 - 52525 Heinsberg - Gläubiger ID: DE2900000000099260

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den KreisSportBund Heinsberg e.V. Zahlungen für die von mir ausgewählten Aus- und Fortbildungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Veranstalter 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.

Vorname/Name (Kontoinhaber)

Geburtsdatum (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Ort/Datum Unterschrift

Bitte nur ausfüllen, wenn der Kontoinhaber/die Kontoinhaberin selbst nicht Teilnehmer/Teilnehmerin ist.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt nur für die Anmeldung von

Vorname und Name: _____

Bestätigung des Sportvereins

Hiermit bestätigen wir, dass die oben genannte Person für unseren Sportverein tätig ist und empfehlen dessen Teilnahme.

Vereinskennziffer/ Stempel