



# KURSANMELDUNG

Hiermit melde ich mich für folgenden Kurs an:

Kurs: \_\_\_\_\_

Beginn: \_\_\_\_\_

Kursgebühr: \_\_\_\_\_ €

Mitglied in der  
TSG Seckenheim e.V. ?

 Ja Nein

Mitglied in der Abteilung  
Gesundheitssport ?

 Ja Nein

weiblich

männlich

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Familiename

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Telefon (mobil)

\_\_\_\_\_  
E-Mail

## **SEPA-Lastschriftmandat (gültig ab 01.01.2014)**

Hiermit ermächtige ich die TSG Seckenheim e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSG Seckenheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ein evtl. Widerruf ist auch dem TSG Seckenheim e.V. zu erklären.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dieses Verlangen ist auch dem TSG Seckenheim e.V. gegenüber geltend zu machen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Bank

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
IBAN (Pflichtfeld)

\_\_\_\_\_  
BIC (Pflichtfeld)

\_\_\_\_\_  
BLZ

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

Mannheim, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(unter 18 Jahren die Unterschrift  
des gesetzlichen Vertreters)