

Anmeldung für den Anfängerschwimmkurs der SpVgg Wildenroth e.V. Abteilung Schwimmen

Schwimmkurs für Kinder ohne Schwimmkenntnisse.

Anfänger-Kind:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße, PLZ, Ort:		
Tel.:	E-Mail:	

Teilnehmerbetrag für Halbjahresschwimmkurs: 250 €

Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
-------	--

Erteilung eines Mandats zum Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift:

Zahlungs- Empfänger:	SpVgg Wildenroth Schwimmabteilung, Hauptstraße 42, 82284 Grafrath	
	Gläubiger-ID-Nr. DE98SCH00000153405	Mandatsreferenz-Nr.*

Kontoinhaber:	° Name, Anschrift wie oben ansonsten	
	Name:	Vorname:
	Straße	PLZ, Ort:
	IBAN: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
	Name der Bank / Sparkasse:	

Mandat für Einzug von SEPA-Basis- Lastschrift	Ich/Wir ermächtige/n die Schwimmabteilung der SpVgg Wildenroth e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Schwimmabteilung auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.
--	--

Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
-------	--------------------------------

* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber auf Anfrage mitgeteilt.

www.schwimmen-grafrath.de

kontakt@schwimmen-grafrath.de