

ANMELDEFORMULAR

Ich melde mich hiermit verbindlich unter Anerkennung der AGB zur folgenden Veranstaltung an:



KURSIONFORMATIONEN

Kursnummer *

Kursbezeichnung *



TEILNEHMERDATEN

Vorname *

Handynummer *

Nachname *

Festnetznummer *

Straße, Hausnummer *

E-Mail *

PLZ, Ort *

Geburtsdatum *



ZAHLUNGSIONFORMATIONEN

Kontoinhaber (Vor- und Nachname) *

Kreditinstitut (Bank) *

IBAN *

DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____



ZUSTIMMUNG & UNTERSCHRIFT

☐ * **Ich erteile ein SEPA-Lastschriftmandat**

Ich erteile das SEPA-Mandat und ermächtige das Sport- und Gesundheitszentrum des Stadtsporttrings Dülmen e.V., die fälligen Entgelte mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sport- und Gesundheitszentrum eingezogenen Lastschriften einzulösen.

☐ * **Ich erkenne die AGB an und habe die Datenschutzerklärung sowie die Widerrufsbelehrung zur Kenntnis genommen.**

☐ * Ich wünsche ausdrücklich, dass das Sport- und Gesundheitszentrum bereits vor Ablauf der gesetzlichen Widerrufsfrist mit der Ausführung des Vertrags beginnt. Mir ist bekannt, dass mein Widerrufsrecht bei vollständiger Vertragserfüllung vorzeitig erlöschen kann.

Die aktuellen AGB, die Datenschutzerklärung sowie die Widerrufsbelehrung finden Sie unter www.sgz-duelmen.de oder erhalten diese auf Wunsch in unserer Geschäftsstelle.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben und melden sich verbindlich zum oben genannten Kurs an.

Ort, Datum

X

Unterschrift