

ANMELDEFORMULAR FÜR ELTERN-KIND-KURSE

Hiermit melde ich mich und mein Kind verbindlich unter Anerkennung der AGB für die folgende Veranstaltung an:

KURSINFORMATION



Kursnummer

Kursbezeichnung



TEILNEHMERDATEN DES KINDES

Vorname und Nachname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

TEILNEHMERDATEN DES ELTERNTEILS

Vorname und Nachname

Handynummer und Festnetz

E-Mail



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 und Ihr Kind verbindlich zum oben genannten Kurs an.

Ort, Datum



Unterschrift