

ANMELDEFORMULAR FÜR KINDERKURSE

Hiermit melde ich 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

Name der Schule

DATEN EINES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Vorname und Nachname

Handynummer und Festnetz

E-Mail



ZAHLUNGsinFORMATIONEN

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 Ihr Kind verbindlich zum oben genannten Kurs an.

Ort, Datum

X

Unterschrift