



TSV Affalterbach 1909 e.V. Schwimmabteilung



71563 Affalterbach, Seestraße 17, AG Marbach/N VR 104

Anmeldung zum Seepferdchenkurs

Kurs ___-SP_
im ___ . Halbjahr 20___

Hiermit melde ich mein Kind

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ männlich
 weiblich

Straße: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon: _____ mobil: _____

Email: _____

zum o.a. Kurs an.

Der Kursbeitrag beträgt **80,- €** (10 EH á 45min.), für einen **Kurzkurs 40,-€** (5 EH á 45min.).

Ich erkläre mich einverstanden, dass der TSV Affalterbach die von mir gemachten Angaben speichert und diese ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen, ausgenommen Kontaktdaten innerhalb des Kurses.

Über eventuelle **Vor- oder Dauererkrankungen** wie z.B. Diabetes oder Asthma ist der **Übungsleiter zu unterrichten**. Bei gesundheitlichen Bedenken muss eine ärztliche Untersuchung bezüglich der Sporttauglichkeit veranlasst werden.

Die Aufsichtspflicht der Übungsleiter für die Kinder beginnt erst in der Schwimmhalle!

Datum: _____ Unterschrift: _____
gesetzlicher Vertreter

Ich ermächtige die Schwimmabteilung des TSV Affalterbach 09 e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der Schwimmabteilung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE86ZZZ00000341898

Mandatsreferenz: wird automatisch erstellt.

Kreditinstitut: _____ Kontoinh.: _____
Name, Vorname

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Unterschrift des Kontoinhabers: _____