

# Turn- und Sportverein Westerstetten 1930 e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00000122800

- Abteilung Freizeitsport -



## Anmeldung für Dauersportgruppe: *AROHA*®

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Ich bin Mitglied beim TSV Westerstetten  Nichtmitglied

Mit Abgabe dieser Erklärung melde ich mich verbindlich für die oben genannte Dauersportgruppe des TSV Westerstetten 1930 e. V. an. Die wöchentliche Unterrichtszeit beträgt in der Regel 75 Minuten. Der Unterrichtsbeginn erfolgt in Absprache mit dem jeweiligen Übungsleiter. Während der Schulferien finden keine Unterrichtsstunden statt. Der Austritt muss schriftlich mitgeteilt werden. Bereits eingezogene Beiträge werden nicht zurückerstattet. Nach einem durchgehenden beitragspflichtigen Jahr, ist der zwölfte Monat beitragsfrei.

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den TSV Westerstetten 1930 e. V., Freizeitsportabteilung von meinem Konto mittels Lastschrift den monatlichen Sportgruppenbeitrag in Höhe von 10,- € für Nichtmitglieder jeweils zum Quartalsanfang (01.01.,01.04.,01.07.,01.10.) einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Westerstetten 1930 e. V., Freizeitsportabteilung 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.

### Bankverbindung

Name, Vorname (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Alle personenbezogenen Daten werden mit Hilfe einer elektronischen Datenverarbeitung erfasst und unterliegen allgemeinen Datenschutzbestimmungen. Die AGB insbesondere die Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Vertragsnehmer/Sorgeberechtigter