Anmeldung für befristete Aqua-Aerobic-Teilnahme der SpVgg Wildenroth e.V. Abteilung Schwimmen

Berechtigung zur Teilnahme von 8 Aqua-Aerobic-Stunden innerhalb eines halben Jahres.

Von:

Name:	**Vorname:**	**Geburtsdatum:**
Straße, PLZ, Ort:		
Tel.:	**E-Mail:**	

Teilnehmerbeitrag : 60 EUR + 5 EUR Versicherungsgebühr

Bereits **Mitglied der SpVgg Wildenroth** ? ° **ja** ° **nein** (° zutreffendes bitte ankreuzen)
Für Mitglieder der SpVgg Wildenroth entfällt die Versicherungsgebühr.

Teilnahmebeginn: ____ . ____ . _____

_____ _____

Datum **Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzlichen Vertreters**

Erteilung eines Mandats zum Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift:

Zahlungs-Empfänger:	SpVgg Wildenroth Schwimmabteilung, Fichtenstr. 7, 82284 Grafrath	
	Gläubiger-ID-Nr. DE98SCH00000153405	Mandatsreferenz-Nr.*

Kontoinhaber:	° Name, Anschrift wie oben ansonsten	
	Name:	Vorname:
	Straße:	PLZ, Ort:
	Konto-Nr.:	BLZ:
	IBAN:	**BIC:**
	Name der Bank/Sparkasse:	

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift	Ich/Wir ermächtige/n die Schwimmabteilung der SpVgg Wildenroth e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Schwimmabteilung auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für eine einmalige Zahlung.

_____ _____

Datum **Unterschrift des Kontoinhabers**

* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.