

# Anmeldung



Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Kurs beim **VfL Hochdorf e.V. an.**

Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß § 3 Abs. 2 Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten.

<input type="checkbox"/>	Neuantragung	<input type="text" value="Pilates"/>
		Kurs

Der Kurs beginnt am  und endet am

Datum Datum

Der Kurs findet jeweils am Mittwoch - von 20.00 Uhr 21:00 Uhr statt.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Straße , Hausnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Wohnort

<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	Telefon

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers

Bitte ankreuzen ob Mitglied oder Nichtmitglied

Die Kursgebühren betragen für Mitglieder des VfL Hochdorf.

Die Kursgebühren betragen für Nichtmitglieder des VfL Hochdorf pro Kurs und Teilnehmer/in und werden zu Beginn des Kurses per Lastschrift eingezogen.

Eine Rückvergütung bei Nichtteilnahme ist ausgeschlossen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers /Gläubiger)

VFL Hochdorf  
z.Hd. Jürgen Litschko  
Altheimer Str.31  
72202 Nagold

Gläubiger-Identifikationsnummer

**DE52ZZZ00000085751**

SEPA - Mandat ID wird vom VfL  
vergeben

SEPA ID

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

**VFL Hochdorf ,**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

**VFL Hochdorf**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber  
Name , Vorname

Straße und Nr

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

	DE	

Ort, Datum

Unterschrift