



Anmeldeformular

Turnverein Vaihingen/Enz 1861 e.V.

Abteilung Turnen und Fitness

Walter-de-Pay-Str. 28, 71665 Vaihingen/Enz

Kurs-Nr. _____

Kurs-Bezeichnung _____

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ / Wohnort _____

Telefon _____

E-Mail-Adresse _____

bitte zutreffendes ankreuzen:

- Vereinsmitglied Nichtmitglied
 „Fünf Esslinger“ Mitglied im Krankenpflegeverein

TV Vaihingen-Abteilung Turnen und Fitness

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76TUF00000354203

Ich ermächtige den Turnverein Vaihingen/ Enz 1861 e.V. Abteilung Turnen und Fitness einmalig eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turnverein Vaihingen/ Enz 1861 e.V. Abteilung Turnen und Fitness auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Kontoinhaber

Name, Vorname _____

IBAN _____

Kreditinstitut _____

BIC _____

Datum: _____ Ort: _____

Unterschrift _____