



## Anmeldung „Indoor Walking“

**montags, ab den 09.09.2024 – 20.00 Uhr**

Name		Vorname	
Geb.-Datum		E-Mail	
Straße/Hausnr.		PLZ/Ort	
Tel.-Nummer			

Hiermit erkläre ich meine Teilnahme am „Indoor Walking“-Kurs des TSV Zarpfen. Der Kurs findet an 14 Abenden im Gemeindehaus Zarpfen (Teichstraße 6-8, Kita Arche Noah) statt. Sollte ein Abend wegen Verhinderung des Übungsleiters oder äußeren Umständen ausfallen, wird dieser Termin am Ende angefügt.

**Ab der zweiten Kursstunde ist eine Teilnahme nur mit ausgefüllter Anmeldung möglich!**

Ich verpflichte mich, folgenden Kursbeitrag zu entrichten (bitte ankreuzen):

- Ich bin Mitglied im TSV Zarpfen. **Kursgebühr 49 €**
- Ich bin Nicht-Mitglied im TSV Zarpfen. **Kursgebühr 70 €**
- Ich besitze bereits die 10‘ner Karte.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kursteilnehmer/in

### SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den TSV Zarpfen e.V., die von mir zu entrichtenden Kursgebühr zu Lasten meines Kontos durch SEPA-Lastschrift einzuziehen.

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

**(Bitte auf jeder Anmeldung erneut die IBAN angeben !!!)**

Kontoführendes Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (wenn nicht identisch mit o.g. TeilnehmerIn): \_\_\_\_\_

Zarpfen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers