



Turn- und Sportverein Zarpfen e.V.

Anmeldung STEP AEROBIC Kurs montags, ab 13.04.2026– 18.00 Uhr

| | | | |
|----------------|--|---------|--|
| Name | | Vorname | |
| Geb.-Datum | | E-Mail | |
| Straße/Hausnr. | | PLZ/Ort | |
| Telefonnummer | | | |

Hiermit erkläre ich meine Teilnahme am STEP AEROBIC Kurs des TSV Zarpfen. Der Kurs findet an 10 Abenden in der kleinen Sporthalle in Zarpfen 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 kein Mitglied im TSV Zarpfen **Kursgebühr 40 €**
- Ich bin Mitglied im TSV Zarpfen **Kursgebühr 30 €**

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. Teilnehmer/in): _____

Zarpfen, den _____

Unterschrift des Kontoinhabers