

Anmeldung „Indoor Walking“

montags, ab 17.08.26 – 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 16 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 56 €**
- ☐ Ich bin Nicht-Mitglied im TSV Zarpfen. **Kursgebühr 80,00 €**
- ☐ 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