

Anmeldung zum Eltern-Kind-Schwimmkurs – Gebühr 60 € pro Halbjahr

Kursteilnehmer (Vereinsmitgliedschaft notwendig):

Name: _____
 Vorname: _____
 Straße: _____
 PLZ / Ort: _____
 Geb.-Datum: _____
 Gesundheitliche Beeinträchtigungen: _____

Erziehungsberechtigter (passive Vereinsmitgliedschaft notwendig 10 € jährlich):

Name: _____ Vorname: _____
 Straße: _____ PLZ / Ort: _____
 Geb.-Datum: _____ Email-Adresse: _____
 Telefon: _____ mobil: _____

Datum Unterschrift Antragsteller o. gesetzlicher Vertreter

Schwimmverein Recklinghausen 28 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00002620364

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Schwimmverein Recklinghausen 28 e.V. von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift ab Beginn des Schwimmkurses die fälligen Gebühren einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Schwimmverein Recklinghausen 28 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) Straße

PLZ, Ort

IBAN :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber