



# Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme an der „Gesundheitssportgruppe“ an:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ + Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

aktives Mitglied im Verein:  ja  nein

Meine Anmeldung gilt für ein Quartal und verlängert sich automatisch um weitere 3 Monate, wenn ich mich nicht 2 Wochen vor Ablauf des Quartals abmelde.

Die Teilnahmegebühr in Höhe von 39,-- € für Nichtmitglieder bzw. 21,-- € für Mitglieder pro Quartal entrichte ich bequem per Bankeinzug. Wenn ich nicht mehr teilnehmen möchte, erlischt die Einzugsermächtigung automatisch zum Quartalsende.

**Ich habe mit meinem Arzt gesprochen. Meiner Teilnahme an dieser Sportgruppe steht von ärztlicher Seite nichts entgegen!**

Diehlheim, am \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00000389385**

**Mandatsreferenz: ist bei Lastschrifteinzug auf Ihrem Kontoauszug ersichtlich.**

Ich ermächtige den Turnverein Viktoria 1894 Diehlheim e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turnverein Viktoria auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

## Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name ( Kontoinhaber )

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut Name B I C

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

1) Die Teilnehmergebühr wird immer zum 15.02., 15.05., 15.08. und 15.11. eines jeden Jahres abgebucht.