

Anmeldeformular

Hiermit melde/n ich/wir meine/n Tochter/Sohn verbindlich für die nachfolgende Maßnahme an - und erkenne die "Allgemeinen Geschäftsbedingungen" und Datenschutzbestimmungen an.

Maßnahmenummer **Maßnahmetitel** **Maßnahmegebühr**

Vorname/Name (Kind) **Geburtsdatum (Kind)**

Vorname/Name (Erziehungsberechtigte/r) **Geburtsdatum (Erziehungsberechtigte/r)**

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon

E-Mail

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Veranstalter/Vertragspartner

KreisSportBund Heinsberg e.V. – Valkenburger Str. 45 - 52525 Heinsberg - Gläubiger ID: DE2900000000099260

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt!

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den KreisSportBund Heinsberg e.V. Zahlungen für die von mir ausgewählte Freizeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Veranstalter 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.

Vorname/Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Ort/Datum

Unterschrift/Kontoinhaber

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt nur für die Anmeldung von

Vorname/Name