

VT Böhl

Vereinigte Turnerschaft e.V. Böhl
gegründet 1891



Verbindliche Anmeldung Kurs Yoga

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Kurs Yoga an. Mit ist bekannt, dass die Bestätigung der unten aufgeführten Einzugsermächtigung eine Voraussetzung zur Teilnahme ist und die Teilnahmegebühr bei erfolgreicher Anmeldung vor Beginn des Kurses eingezogen wird (nicht erstattungsfähig). Die Anmeldung ist erfolgreich, wenn der Kurs stattfindet (mindestens 12 Teilnehmer), noch ein Platz frei ist (maximal 18 Teilnehmer) und der angemeldeten Person eine erfolgreiche Anmeldung von der VT Böhl bestätigt wurde.

| | | | | |
|-------------|------|---|---------------------|------------------------------------|
| Vorname | Name | Geburtsdatum | Geschlecht m/w/d | Kurszeitraum: Sept. – Nov. 2022 |
| Straße, Nr. | | PLZ, Ort | | |
| Telefon | | E-Mail (zur Bestätigung der Anmeldung erforderlich) | | |

Kursbeitrag / Satzung / Unterschrift

| | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Mitglied der VT Böhl: 20 € Festpreis für einen Kurs, zu Bild-/Video-/Tonaufnahmen siehe Satzung §19. | |
| <input type="radio"/> Nichtmitglied: 55 € Festpreis für einen Kurs, mit der Anmeldung erkenne ich §19 der Satzung (siehe www.vt-boehl.de) der VT Böhl an (Bild-/Video-/Tonaufnahmen) und willige in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ein (analog Mitglied – siehe anhängende Pflichtinformationen zum Datenschutz). | |
| X Datum Unterschrift | Bei Minderjährigen die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter - in der Regel beide Elternteile |

Einzugsermächtigung – SEPA-Lastschriftmandat

| | |
|---|--|
| Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubigers): Vereinigte Turnerschaft Böhl e.V., Lindenstraße 6c, 67459 Böhl-Iggelheim | Gläubiger-Identifikationsnummer der VT Böhl DE92VTB00000180188 |
| SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige die Vereinigte Turnerschaft Böhl e.V. einmalig eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Vereinigte Turnerschaft Böhl e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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. | |
| Kontoinhaber (Vorname, Name) | |
| Straße und Hausnummer: | Postleitzahl und Ort: |
| Kreditinstitut | BIC: finden Sie auf Ihrem Kontoauszug |
| IBAN finden Sie auf Ihrem Kontoauszug D E | |

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

Informationen zur VT Böhl: www.vt-boehl.de

Kontaktdaten

VT Böhl
Britta Bug
Lindenstraße 6c
67459 Böhl-Iggelheim
britta.bug@vt-boehl.de