TV Herkenrath 09 e.V.- Turn- und Spielabteilung -
Braunsberg 18 ·
51429 Bergisch Gladbach
Geschäftszeiten: Dienstags 18:00 – 20:00 Uhr
Telefon: 02204 –85568
E-Mail: tvh.09@t-online.de

Anmeldung

zur Teilnahme an einer Kursveranstaltung des TV Herkenrath 09 e.V.

_____

Kursbezeichnung **Kursgebühr**

_____

Name, Vorname des Kursteilnehmers

_____

Straße, Hausnummer

_____

PLZ, Wohnort

_____

Telefon

_____

E-Mail-Adresse

Bitte auch Seite 2 der Anmeldung ausfüllen!

TV Herkenrath 09 e.V.- Turn- und Spielabteilung -
Braunsberg 18 ·
51429 Bergisch Gladbach

Gläubiger - Identifikationsnummer: DE74TUS00000275475

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger TV Herkenrath 09 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TV Herkenrath 09 e.V. 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: Einmalige Zahlung **Abbuchungstermin: 15.04./15.10.**
Mandatsreferenz : Kursbezeichnung/Jahr/Halbjahr/Initialen des Teilnehmers

_____

Name, Vorname des Kontoinhabers

IBAN:

D	**E**																				

BIC:

_____

Ort, Datum **Unterschrift des Kontoinhabers**

TV Herkenrath 09 e.V.- Turn- und Spielabteilung -
Braunsberg 18 ·
51429 Bergisch Gladbach
Geschäftszeiten: Dienstags 18:00 – 20:00 Uhr
Telefon: 02204 –85568
E-Mail: tvh.09@t-online.de

Anmeldung

zur Teilnahme an einer Kursveranstaltung des TV Herkenrath 09 e.V.

_____

Kursbezeichnung **Kursgebühr**

_____

Name, Vorname des Kursteilnehmers

_____

Straße, Hausnummer

_____

PLZ, Wohnort

_____

Telefon

_____

E-Mail-Adresse

Bitte auch Seite 2 der Anmeldung ausfüllen!

TV Herkenrath 09 e.V.- Turn- und Spielabteilung -
Braunsberg 18 ·
51429 Bergisch Gladbach

Gläubiger - Identifikationsnummer: DE74TUS00000275475

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger TV Herkenrath 09 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TV Herkenrath 09 e.V. 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: Einmalige Zahlung **Abbuchungstermin: 15.04./15.10.**
Mandatsreferenz : Kursbezeichnung/Jahr/Halbjahr/Initialen des Teilnehmers

_____

Name, Vorname des Kontoinhabers

IBAN:

D	**E**																			

BIC:

_____

Ort, Datum **Unterschrift des Kontoinhabers**