



Anmeldung

Name: Vorname:

Geb.-Datum: Telefon:

Anschrift:

Ich möchte mit Wirkung vom am Rückenschulkurs mit 10
Übungsstunden des TSV Goltern e.V. teilnehmen.

Sind Sie bereits Mitglied im TSV Goltern e.V.? ja nein

Die Kursgebühr für Mitglieder des TSV Goltern e.V. beträgt 20,-- Euro,
für Nichtmitglieder 60,-- Euro.

Mir ist bekannt, dass die von mir abgegebenen personenbezogenen Daten
vom Verein im Sinne und unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes
verarbeitet und insbesondere gespeichert werden.

....., den
(Ort) (Datum) (eigenhändige Unterschrift)

Vollmacht zum Einzug von Kursgebühren

Ich bin damit einverstanden, dass die Gebühr für den Rückenschulkurs beim
TSV Goltern e.V. in Höhe von von meinem nachstehenden Konto
 abgebucht wird:

Kontoinhaber:.....

IBAN:.....

(Konto-Nr..... BLZ.....)

Kreditinstitut:

....., den
(Ort) (Datum) (Unterschrift)
