

HELMSTEDTER SPORTVEREIN 1913 e.V.

Am Bötschenberg 2, 38350 Helmstedt

Fax-Nr. 05351 / 41336

E-Mail: info@helmstedter-sportverein.de



Kursanmeldung



Selbstverteidigungskurs für Frauen und Mädchen (ab 15 Jahren)

Ich melde mich hiermit **verbindlich** zum unten genannten Kurs an.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ männlich weiblich

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Samstag/Sonntag, 24.02. + 25.02.2024

10.00 – 16.00 Uhr

Teilnahmegebühr: 49,00 €

Übungsleiter: Andreas Oeft

Neubau des HSV, Am Bötschenberg 2, 38350 Helmstedt

Bitte füllen Sie unbedingt das beiliegende **SEPA-Lastschriftmandat** aus und geben es mit ab!
Bankgebühren auf Grund falscher oder unleserlicher Kontenangaben oder wegen Rücklastschriften gehen zu meinen Lasten. Sollte der Kurs nicht stattfinden, werden mir die Teilnahmekosten vollständig zurückerstattet. **Bei Verzicht auf Teilnahme, unregelmäßigem Besuch oder vorzeitigem Ausscheiden werden keine Kosten erstattet!**

Ort, Datum

Unterschrift

b.w. →

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers

Helmstedter Sportverein 1913 e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer

Am Bötschenberg 2

Postleitzahl und Ort

38350 Helmstedt

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE28HSV00000468557

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger „Helmstedter Sportverein 1913 e.V.“

Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger

Helmstedter Sportverein 1913 e.V. auf mein Konto / unser Konto gezogenen Lastschriften

einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem

Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit

meinem / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

* Zutreffendes bitte ankreuzen!

Name des Zahlungspflichtigen

(Kontoinhaber)

.....

Anschrift des Zahlungspflichtigen

Straße und Hausnummer

.....

Postleitzahl und Ort

.....

IBAN des Zahlungspflichtigen

(siehe BankCard/Kontoauszug)

.....

BIC

(siehe BankCard/Kontoauszug)

.....

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift (Kontoinhaber)