

Zusatzbeitrag Kindertanzen Sportverein Poxdorf e.V.



Verbindliche Anmeldung sowie Vereinbarung über einen Zusatzbeitrag für den Kurs "Kindertanzen"
(September 2023 – Ende Februar 2024 (Aschermittwoch))

Name:* _____ Vorname:* _____

PLZ:* _____ Wohnort:* _____ Straße/Nr.:* _____

Email:* _____

Geburtsdatum:* _____

Poxdorf, den _____

Mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder!

1. Die Kurse finden wöchentlich, mit Ausnahmen der Schulferien, statt. Änderungen werden in der vorausgegangenen Kursstunde besprochen.
2. Die Kursstunde dauert 60 Minuten.
3. Mindestteilnehmerzahl sind 12 Kinder.
4. Versäumte Kursstunden werden nicht erstattet.
5. Die Räumlichkeiten befinden sich in der Grundschule Poxdorf (Turnhalle/Spiegelsaal)
6. Die Mitgliedschaft beim Sportverein Poxdorf ist verpflichtend.
7. Bei Krankheit des Übungsleiters muss der Unterricht entfallen, wird aber nachgeholt.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57SVP00000511782

Die Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich/wir ermächtige(n) den SV Poxdorf, den **Zusatz-Kursbeitrag in Höhe von 60,00 €** von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Sportverein Poxdorf e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Einzug des **Zusatzbeitrages** erfolgt spätestens am **1. Oktober** des Jahres.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC (11 Stellen): | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

| DE | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Poxdorf, den _____

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigter

Zurück senden an: mitglied@sv-poxdorf.de