



# Zusatzbeitrag Sportverein Poxdorf e.V.



Verbindliche Anmeldung sowie Vereinbarung über einen Zusatzbeitrag für den Kurs "Yoga".

Name:\* \_\_\_\_\_ Vorname:\* \_\_\_\_\_

PLZ:\* \_\_\_\_\_ Wohnort:\* \_\_\_\_\_ Straße/Nr.:\* \_\_\_\_\_

Email:\* \_\_\_\_\_

Geburtsdatum:\* \_\_\_\_\_

Poxdorf, den \_\_\_\_\_

**Mit \* gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder! (Zutreffendes bitte ankreuzen!)**

1. Versäumte Kursstunden werden nicht erstattet.
2. 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 € (Mitglied), 100,00 € (Nicht-Mitglied)** 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.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

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

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

| DE | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Poxdorf, den \_\_\_\_\_

.....

**Unterschrift Kursteilnehmer/in**

Zurück senden an: [mitglied@sv-poxdorf.de](mailto:mitglied@sv-poxdorf.de)