

Anmeldung Tanz-Workshop



Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ich bin bereits aktives Mitglied bei der SportKultur Stuttgart e.V.:

ja

nein

Ich interessiere mich für eine Mitgliedschaft bei SportKultur Stuttgart e.V.:

ja

nein

Preise pro Person (Mitglied/Nichtmitglied):

6 Termine á 90 Minuten (60,-/ 70,- Euro)

Preise pro Person für beide Workshops (Mitglied/Nichtmitglied): 12 Termine á 90 Minuten (100,-/ 140,- Euro)

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme an folgendem/en Angebot/en „Standardtanzworkshop“ der SportKultur Stuttgart e.V. an:

Workshoptag: Montag

Freitag

Ich möchte an beiden Tagen teilnehmen

Ich möchte alleine am Workshop teilnehmen:

Ich erkenne die Teilnahmebedingungen an ja

Hinweis zum Datenschutz:

Die auf der Homepage (www.sportkultur-stuttgart.de) unter Datenschutz auffindbaren Informationspflichten gemäß Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) habe ich zur Kenntnis genommen. Mit der Verarbeitung meiner Daten gemäß der DS-GVO zum Zweck des Beitritts zum Kurs bin ich einverstanden. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Meine Anmeldung gilt nur für den angegebenen Workshop/ die angegebenen Workshops. Sie erlischt nach Beendigung des Workshops.

Die Bezahlung erfolgt mittels Lastschrift. Die Mandatsreferenznummer wird mit der Anmeldebestätigung mitgeteilt. Sie möchten nicht per Lastschrift bezahlen? Dann setzen Sie sich bitte mit uns in Verbindung.

X

Datum _____

Unterschrift _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die SportKultur Stuttgart e.V. Zahlungen von meinem Konto für die oben genannte Person mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SportKultur Stuttgart e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: wiederkehrend // Zahlung Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt // Gläubiger-ID: DE36 ZZZ0 0000 2870 23

Kontoinhaber _____

Name der Bank _____

DE _____

IBAN _____

BIC _____

X

Datum _____

Unterschrift Kontoinhaber _____

E-Mail Kontoinhaber _____

Hinweis: Es gelten die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten SEPA-Lastschriftbedingungen.

Bei Nicht-Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates erhöht sich der Beitrag um 6,- Euro. Des Weiteren kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, in berechtigten Fällen die Erstattung des belasteten Beitrages verlangt werden.