

# Kursanmeldung im Sport- und Gesundheitszentrum TuS 84/10

Männlich  Weiblich

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefon/Handy

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Kursnummer

\_\_\_\_\_  
Kursbezeichnung

\_\_\_\_\_  
Kursbetrag

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten durch das Sport- und Gesundheitszentrum genutzt und hierfür auch an andere Teilnehmer des Sport- und Gesundheitszentrum (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

**Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen, Erziehungsberechtigter)

**Ihre Kursanmeldung gilt bis auf Widerruf. Möchten Sie am Anschlusskurs nicht mehr teilnehmen, kündigen Sie bitte zwei Wochen vor Kursende.**

Bei Stornierungen auf Grund einer Erkrankung benötigen wir umgehend ein Attest und erheben eine Bearbeitungsgebühr von 5 €. Eine eventuelle Erstattung kann erst ab dem Datum der Vorlage des Attests in der Geschäftsstelle erfolgen.

Es gelten die Vertragsbedingungen des aktuellen Kursprogrammes.

Mit der Anmeldung erklärt sich die/der Angemeldete laut Bundesdatenschutzgesetz damit einverstanden, dass o.g. Daten mittels EDV verarbeitet und gespeichert werden. Die Abbuchung erfolgt ca. 7 Tage vor Kursbeginn, eine zusätzliche Anmeldebestätigung erhalten Sie nicht.

## Zahlungsweise

Die Zahlungsweise erfolgt: per Bankeinzug

bar oder per Überweisung (zzgl. 3,00 € Bearbeitungsgebühr)

# Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

## 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den TuS 84/10 Essen e.V., die von mir zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen.

## 2. SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE78ZZZ00000432058

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Ich ermächtige den TuS 84/10 Essen e.V., Vinckestr. 3, 45356 Essen, Zahlungen zu den in der Beitragsordnung festgelegten Fälligkeiten von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von TuS 84/10 Essen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

---

Name, Vorname (Kontoinhaber)

---

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

---

Kreditinstitut

BIC

---

IBAN

---

Ort, Datum

Unterschrift

Diese Einzugsermächtigung/dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von (falls von Kontoinhaber abweichend):

---

Name und Vorname

---

Ort, Datum

Unterschrift