



# Turn- und Sportverein Ofen e.V.

Verein für Leistungs-, Freizeit-, Breiten- und Gesundheitssport



## Anmeldung zu einem Kursangebot im TuS Ofen

Hiermit melde ich mich verbindlich zum folgenden Kurs an:

**Kursbezeichnung:** Tennistraining

<u>Laufzeit (12 Einheiten)</u>	<u>Beginn</u>	<u>Ende</u>
<input type="checkbox"/> * montags	03.05.2021 bis	19.07.2021
<input type="checkbox"/> * mittwochs	05.05.2021 bis	21.07.2021
<input type="checkbox"/> * donnerstags	06.05.2021 bis	22.07.2021
<input type="checkbox"/> * freitags	07.05.2021 bis	23.07.2021

An den oben genannten Tagen können Trainingsstunden in der Zeit von **15.00 - 20.00 Uhr** angeboten werden. Bitte kreuzt den Wunschtage oben an und gebt an, ab welcher Uhrzeit ihr trainieren könnt.

**Ich kann trainieren ab:** \_\_\_\_\_ **Uhr.**      **Wunschzeit:** \_\_\_\_\_ **Uhr.**

\* Zutreffendes bitte ankreuzen

**Kursgebühr:**                      **Erwachsene**                      **156,00 €**

Kurse finden nur statt mit mindestens 3 Teilnehmern (dann allerdings nur mit Kurszeit von 45 Minuten), ab 4 – 6 Teilnehmern 60 Minuten Kurszeit.

Aufgrund der Pandemie können sich notwendige Änderungen ergeben (z.B. wöchentlicher Wechsel)!

**Anmerkung:**                      Eine Kursanmeldung kann nur in Verbindung mit einem SEPA-Lastschriftmandat erfolgen.

**Name:**

**Vorname:**

**Straße:**

**Wohnort:**

**Telefon:**

**E-Mail:**

**Geburtsdatum:**

**Mandats-Referenz:**

(wird vom TuS Ofen ausgefüllt)

**Name des Zahlungsempfängers:**                      **Turn- und Sportverein Ofen e.V.**

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**                      **DE15TUS00000197870**

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Hiermit ermächtige ich den TuS Ofen e.V., die zu entrichtende Kursgebühr einmalig von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS Ofen 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.

**Kontoinhaber:**

**Anschrift:**

**Kreditinstitut:**

**IBAN:** (max. 35 Stellen)

**BIC:** (8 oder 11 Stellen)

Ort / Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen