

# Anmeldung 13/14



des TSV Lautrach/Illerbeuren

| NAME | VORNAME | Geb.Datum | STRAÙE WOHNORT | TEL-NR: | Anzahl<br>bish.<br>Kurse | *) Kurs |
|------|---------|-----------|----------------|---------|--------------------------|---------|
|      |         |           |                |         |                          |         |
|      |         |           |                |         |                          |         |
|      |         |           |                |         |                          |         |

\*) **K** (=Kinder)    **J** (= Jugend)    **S** (= Snowboard)    **SFr** (= Snowboard Freestyle/Freeride)    **E** (=Erwachsenenski)

E-mail-Adresse:.....

Sonstiges: .....

.....

(speziell für Skikurs Schüler/Jugendliche: Wir sind bemüht auch in Zukunft die Kursgebühr so niedrig wie möglich zu halten. Aufgrund der Erfahrungen der letzten Jahre, möchten wir Sie bitten uns mitzuteilen ob Ihr Kind am Tag des Abschlussrennens mit dem Bus oder mit Ihnen zum Skigebiet fährt. Somit könnten wir je nach Anzahl eventuell einen zweiten Bus einsparen. Vielen Dank für Ihr Verständnis.)

Mein Kind fährt am letzten Tag

mit dem Bus

☐

mit dem Privat-Pkw

☐

## TSV Lautrach/Illerbeuren e.V. Erstellung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung der Teilnehmergebühren erfolgt durch Bankeinzug jeweils 8 Bankarbeitstage nach Kursende.

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer ist **DE91SK100000196599**

Als Mandatsreferent wird von uns ihre Kursteilnehmernummer verwendet.

Hiermit ermächtige ich den TSV Lautrach/Illerbeuren e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Lautrach/Illerbeuren e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN: DE..... BIC:.....

(Diese Angaben finden Sie auf ihren Kontoauszügen oder ihrer Scheckkarte.)

Kontoinhaber/Anschrift:.....

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers

**Mitgliedschaft**  des TSV Lautrach/Illerbeuren

----- **UNBEDINGT AUSFÜLLEN !!!** -----

Name(n)

des/der

Skikursteilnehmer(s):

ist/sind Mitglied des TSV Lautrach/Illerbeuren

O ja

O nein

**Wenn nein:**

Aus rechtlichen und versicherungstechnischen Gründen ist eine **Vollmitgliedschaft** im TSV Lautrach/Illerbeuren **unbedingt erforderlich**