



Aufnahmeantrag für die Heidelberger Ballschule

Name des Kindes Vorname Geschwisterermäßigung/Name 1. Kind

Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort

Geburtsdatum Eintritt ab Ausbildungsstufe (gelb 4-6 Jahre, grün 6-8 Jahre)

Name des Erziehungsberechtigten Vorname

Telefon, Mobil E-Mail-Adresse

- Mein Kind ist noch nicht Mitglied beim SV-DJK Taufkirchen e.V. – Aufnahmeantrag liegt bei
- Ich bin mit der sportmedizinischen Begleitung meines Kindes, im Rahmen des Ballschule-Progr. einverstanden

Ich akzeptiere die Satzung, die nachgeordneten Ordnungen des SV-DJK Taufkirchen e.V. und die allgemeinen Geschäftsbedingungen der Ballschule. Gleichzeitig ermächtige ich den SV-DJK Taufkirchen e.V. mittels Lastschriftverfahren den Ballschule-Beitrag halbjährlich zusammen mit dem Vereinsbeitrag einzuziehen. Schriftliche Kündigung der Ballschule-Teilnahme zum 31.08. und 31.12. bei Einhaltung einer 6-wöchigen Frist möglich. Mit der Speicherung und Weitergabe meiner Daten zu versicherungs- und vereinsinternen Zwecken bin ich einverstanden.

Ort, Datum Unterschrift Antragssteller bzw. Erziehungsberechtigter

SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den SV-DJK Taufkirchen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV-DJK Taufkirchen e.V. auf mein/unsere Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Taufkirchen, den

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE19ZZ00000242418

Ihre Mandatsreferenz ist Zahler-/Mitgliedsnummer

Anschrift des Zahlungspflichtigen

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Ich kann binnen acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

.....
Unterschrift Kontoinhaber