Anmeldung
für einen zeitlich begrenzten Kurs
bei der
Turn- und Sportvereinigung Burgdorf e. V.

Teilnehmer*in:

Nachname: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon-Nr.: _____ Mobil-Nr.: _____

Geburtstag: _____ E-Mail-Adresse: _____

Kursbeginn: 18.08.2026 / 8Termine Kurs Entgelt: € 63,00 / TSV-Mitglieder € 39,00

dienstags 18.30 – 19.30 Uhr Turn-Gym-Raum (über NP, Eingang Seite Gartenstr.)

Ich möchte am folgenden Kurs teilnehmen: **Zumba® am Dienstag 03 / 26**

Teilnahmebedingungen:
Diese Anmeldung ist verbindlich. Sie wird nicht gesondert bestätigt. Nehmen Sie bitte ohne weitere Aufforderung ab dem ersten Kurstermin teil. Die ausgewiesene **Kursgebühr** wird zum **15.08.2026** per SEPA-Lastschriftmandat (Seite 2) eingezogen. Mitglieder der TSV Burgdorf zahlen eine ermäßigte Gebühr. **Anmeldeschluss ist der 10.08.2026.** Ausfallende Kursstunden aufgrund von Krankheit der Kursleitung werden nachgeholt oder rückerstattet. Vom Kursteilnehmenden versäumte Stunden gelten als gehalten**.** Nach dem Anmeldeschluss ist eine Abmeldung nur schriftlich bei der Geschäftsstelle der TSV Burgdorf unter Nachweis eines zwingenden Grundes möglich. Die Nichtteilnahme am Kurs gilt nicht als Abmeldung. Schnuppern ist im Kurssystem grundsätzlich nicht möglich.

ACHTUNG: Zur Durchführung des Kurses sind mindestens **10 Teilnehmer** erforderlich. Sollte diese Zahl nicht erreicht werden, findet der Kurs nicht statt und Sie werden telefonisch informiert.

Sie erklären sich damit einverstanden, dass die erforderlichen oben genannten Daten für den Vereinszweck von der TSV Burgdorf elektronisch gespeichert, verarbeitet und ausgewertet werden. Die Datenschutzordnung auf unserer Homepage www.tsv-burgdorf.de und die Datenschutzgrundverordnung mit allen Rechten und Pflichten sind Bestandteil dieses Vertrages.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Für Ihre Unterlagen: **Zumba® am Dienstag 03 / 26**

dienstags **18.30 – 19.30 Uhr** **Turn-Gym-Raum (über NP, Eingang Seite Gartenstr.)**

Termine:

August: **18., 25.**

September: **01., 08., 15., 22., 29.**

Oktober: **06.**

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

TSV Burgdorf e. V., Abteilung Turnen,
(Name des Zahlungsempfängers)

Hannoversche Neustadt 15, 31303 Burgdorf
(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

DE28TUR00000125759
(Gläubigeridentifikationsnummer)

(wird Ihnen mit der Eintrittsbestätigung schriftlich mitgeteilt)
(Mandatsreferenznummer)

Ich ermächtige die Turn- und Sportvereinigung Burgdorf Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSV Burgdorf e. V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Die Lastschrifteinzüge erfolgen jeweils am 15.02., 15.05., 15.08. und 15.11. eines Jahres.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft des Vereinsmitglieds bzw. der Vereinsmitglieder bzw. Kursteilnehmer/innen:

_____

_____

_____

Kontoinhaber / Bankverbindung

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: _____

Bankname: _____

_____
(Ort / Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)