



**Anmeldung
für eine zeitlich begrenzte Mitgliedschaft
bei der
Turn- und Sportvereinigung Burgdorf e. V., Abteilung Turnen**

Teilnehmer:

Familienname: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon-Nr.: _____ Handy-Nr. _____

Geburtstag: _____ E-Mail-Adresse: _____

Kursbeginn: 09.09.21 / **11 Termine** Kurs-Entgelt € 60,50 / TSV-Mitglieder € 38,50

18.45 - 19.45 Uhr donnerstags, Turn-Gym-Raum, über NP, Eingang Seite Gartenstraße,

Ich möchte am folgenden Kurs teilnehmen: **Bewegen statt schonen 01/21**

Teilnahmebedingungen:

Diese Anmeldung ist verbindlich. Sie wird nicht gesondert bestätigt. Gehen Sie bitte ohne weitere Aufforderung zum ersten Kurstermin. Die ausgewiesene Kursgebühr wird zum **15.11.21** per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen. Anmeldeschluss ist der **01.10.2021**. Nach dem Anmeldeschluß ist eine Abmeldung nur schriftlich bei der Geschäftsstelle der TSV Burgdorf unter Nachweis eines zwingenden Grundes möglich. Das Fernbleiben vom Kurs gilt nicht als Abmeldung.

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. Die bis dahin bezahlte Kursgebühr wird dann erstattet.

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 wird Bestandteil dieses Vertrages.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Für Ihre Pinnwand:

Bewegen statt Schonen 01/21

Termine:

09.; 16.; 23.; 30.; September 07.; 13.; Oktober 04.; 11.; 18.; 25.; November

02.; Dezember



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:

Kontoinhaber / Bankverbindung

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: _____

Bankname: _____

(Ort / Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)