Anmeldung Ferienfreizeiten

TSG Söflingen 1864

An die Geschäftsstelle der
Turn- und Sportgemeinde (TSG) Söflingen 1864 e.V.
Harthauser Straße 99 · 89081 Ulm
Telefon: **0731 / 93 666-0** · Fax: **0731 / 93 666-23**
E-Mail: **info@tsg-soeflingen.de**
www.tsg-soeflingen.de · www.facebook.com/TSG1864
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE 82 ZZZ 00000157961

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn zur Ferienfreizeit an. Ich erkenne die Vereinssatzung an und gebe die Einwilligung gem. §§ 4 Abs. 1, 4a Bundesdatenschutzgesetz zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen geschützten Daten. Ebenso erkenne ich die Beitragsordnung und Nutzungsbestimmungen an.

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich an:

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

❒ Mitglied der TSG Söflingen ❒ Nichtmitglied
❒ Ferienfreizeit 1 ❒ Ferienfreizeit 2
❒ Ferienfreizeit 3 ❒ Ferienfreizeit 4
Konfektionsgröße ❒ S ❒ M ❒ L ❒ XL
❒ 110/116 ❒ 122/128 ❒ 134/146 ❒ 152/164

Angaben zur Person / zum Zahlungspflichtigen:

Vor- und Nachname Mutter

Vor- und Nachname Vater

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon Festnetz

Telefon Mobil

E-Mail Adresse

Ort Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r / Zahlungspflichtige/r

Hinweise:
- Die Angaben der IBAN und BIC/SWIFT-Nummern sind zwingend erforderlich.
- Eine Rückgabe des Lastschriftmandats an die TSG Söflingen 1864 e.V. ist nur im Original, nicht jedoch als Fax oder E-Mail zulässig.
- Es kann nur ein Lastschriftmandat bzw. eine Konto verbindung hinterlegt werden.
- Abbuchungen von einem Sparbuch sind nicht möglich.

Ich ermächtige/wir ermächtigen die TSG Söflingen 1864 e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die TSG Söflingen 1864 e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für folgende Zahlungen:
(bitte ankreuzen)
☐ Gebühren Ferienfreizeit

Angaben zum Kontoinhaber:

Nachname

Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Geburtsdatum Telefon

DE__ ____ ____ ____ ____ __
IBAN

BIC / SWIFT

Ort Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in