

Anmeldung Kinder Sportschule

An die Geschäftsstelle der

Turn- und Sportgemeinde (TSG) Söflingen 1864 e.V.

Harthäuser 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

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 der Kindersportschule an. Ich entbinde den betreuenden Sportarzt von seiner Schweigepflicht gegenüber den Lehrkräften der KiSS.

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 Kinder Sportschule (KiSS)
- Gebühren Jugend Sportschule (JuSS)
- Gebühren Abenteurer Sport (AS)

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich an:

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Eintrittsdatum

- Anmeldung: KiSS, Klassenstufe ____ Schuljahr ____
- Anmeldung: JuSS Anmeldung: Abenteurer Sport (AS)
- Mitglied der TSG Söflingen Nichtmitglied

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

Angaben zum Kontoinhaber:

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Geburtsdatum

Telefon

DE

IBAN

BIC / SWIFT

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in