

Anmeldung Ferienprogramm der Kindersportschule

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

Harthäuser Str. 99 · 89081 Ulm

Telefon: **0731 / 93 666-0**

E-Mail: **kiss@tsg-soeflingen.de**

www.tsg-soeflingen.de · www.facebook.com/TSG1864

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 82 ZZZ 00000157961

Ich gebe die Einwilligung gemäß dem Bundesdatenschutzgesetz zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen geschützten Daten.

Hiermit melde ich mich verbindlich für das Ferienprogramm der Kindersportschule an:

☐ Woche 26.10.-30.10.2026

☐ Mitglied der TSG Söflingen ☐ Nichtmitglied

Stornogeühr:

- bis 03.10.2026 50%
- ab dem 10.10.2026 100%

Angaben zur Person / zum Zahlungspflichtigen:

Name

Vorname

Vor- und Nachname Mutter Vor- und Nachname Vater

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail Adresse

Eintrittsdatum

Unterschrift Zahlungspflichtige/r / Erziehungsberechtigte/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 E-Mail zulässig.
- Es kann nur ein Lastschriftmandat bzw. eine Kontoverbindung hinterlegt werden.

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 „Ferienprogramm der KiSS“

Angaben zum Kontoinhaber:

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Geburtsdatum

Telefon

DE

IBAN

BIC / SWIFT

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in