

# TV Barntrup von 1865 e.V.



## Anmeldung



*Ich melde mich verbindlich zu dem Rückenfit-Kurs des TV Barntrup, unter der Leitung von Franziska Dreimann an.*

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

### Informationen zu dem Kursangebot:

*Kursname:* Rückenfit-Kurs  
*Kursleitung:* Franziska Dreimann  
*Kursdauer:* 10 Einheiten zu je 60 min.  
*Kursort:* Grundschulturnhalle, Große Twete 2  
32683 Barntrup

*Mitgliedschaft im TV Barntrup:* Ja

Nein

*Kosten des Kurses:* Mitglied 25€

Nicht Mitglied 45€

### Lastschriftinzugsermächtigung

Ich ermächtige den TV Barntrup e.V. Zahlungen von meinem folgenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Barntrup e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. (Gläubiger ID: DE70ZZZ00000544625)

IBAN: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

(Bitte die genaue Bezeichnung des Kreditinstituts angeben!)

BIC: \_\_\_\_\_

Abweichender Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)