

TV Barntrup von 1865 e.V.



Anmeldung



*Ich melde mich verbindlich zu dem Rückenfit-Kurs des
TV Barntrup an.*

Name: _____

Adresse: _____

Tel. _____

Kursstart: _____

Informationen zu dem Kursangebot:

Kursname: Pilates
Kursdauer: 10 Einheiten zu je 60 min.
Kursort: Feierraum MZH, 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!)

Abweichender Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)