Anmeldeformular

Ich melde mein Kind



Name, Vorname Geburtsdatum Im Mini-Maus-Klub in folgender Gruppe an: 13 Termine: Kursstart Freitag, 11.Oktober.2024- 24.Januar.2025 Kleinkinder (10 bis 24 Monate) Freitags 09.00 - 09.45Uhr Kleinkinder (10 bis 24 Monate) Freitags 10.00 - 10.45 Uhr Beitrag: Nicht Mitglied eines SpoGe-Vereines 98€ Mitglied eines SpoGe-Vereines 91€ Mitglied beim Verein/Mitgliedsnummer: Name, Vorname Erziehungsberechtigte Straße PLZ, Ort Telefon-/Mobilnummer **Email-Adresse** Ich stimme der Verwendung meiner Email-Adresse durch die Sportgemeinschaft Filderstadt e.V. für Einladungen, Mitteilungen und Hinweise zu Ich stimme zu, dass im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit, sowie für die Gestaltung unserer Homepage Einzel- oder Gruppenfotos veröffentlicht werden. Wir weisen unter Anwendung von Art. 6 DSGVO, Nr. 1b darauf hin, dass die Sportgemeinschaft Filderstadt e.V. die hier gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung elektronisch speichert und ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Unterschrift des Erziehungsberechtigten Ort, Datum

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Im Original bitte zurück an:

Sportgemeinschaft Filderstadt e.V.

Dombasler Straße 8
70794 Filderstadt

Ort Datum

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 51 ZZZ 00000620627

Ich ermächtige die Sportgemeinschaft Filderstadt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sportgemeinschaft Filderstadt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für Zahlungen an die Kindersportschule Filderstadt (KiSS)

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

ben ger Die Man											inzı	ıg ir	n die	eser	Ve	rfahı	ens	art ı	unte	rric	nten	
Angabe	n zı	um	Kor	ntoi	inha	abe	r															
Name	e, Vo	orna	ame)														_				
Straß	Straße und Hausnummer															-						
PLZ und Ort														=								
Bankve	rbin	ndur	าต																			
BAN	D	Е																				
BIC																						
linweis																						
die Ar die Ri	igab ickg	abe	de	s L															loch	n al	s Fa	ax
oder Email zulässig Abbuchungen von einem Sparbuch sind nicht möglich																						

Unterschrift des Kontoinhabers