



DJK Kleinenbroich 1951 e.V.
Rhedung 35b, 41352 Korschenbroich
Tel.: 02161/671601, Fax: 02161/829611
www.djkkleinenbroich.de
E-Mail: djkkleinenbroich@t-online.de

Kursanmeldung: Special-Fitness-Workout BBPR

Name: _____ Vorname: _____
Geb.-Datum: _____ E-Mail: _____
Straße: _____ Wohnort: _____
Telefon: _____ Mobil: _____

Hiermit melde ich mich für folgenden Kurs an: BBPR Special-Fitness-Workout

Beginn: **05.09.2018 bis 19.12.2018**

Kursgebühr: **54,00 € für Nicht-Mitglieder / 27,00 € für Mitglieder ***

Kursdauer: **12 Wochen**

Eintrittsdatum: _____ DJK-Mitglied: Ja () Nein ()

* Die Gebühr wird 1 Woche nach der letzten UE unter der Mandatsreferenz-Nr. BBPR+Name eingezogen.

Kombimandat – Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat:

1. Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige die DJK Kleinenbroich 1951 e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die DJK Kleinenbroich 1951 e.V. Zahlungen von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsempfänger: DJK Kleinenbroich 1951 e.V., Rhedung 35b, 41352 Korschenbroich

Gläubiger-ID-Nr.: DE21ZZZ00000479256

Kontoinhaber:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Das SEPA-Mandat gilt für die Teilnahme von:

Name: _____ Vorname: _____

Korschenbroich, den _____

(Unterschrift)

Stellungnahme Kursleiter:

Korschenbroich, den _____

(Unterschrift)