



Anmeldeformular

Ich melde mein Kind

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

**Im Mini-Maus-Klub in folgender Gruppe an:
12 Termine: Kursstart Freitag, 01. März. 2024- 21.Juni.2024**

Kleinkinder (10 bis 24 Monate)	Freitags 09.00 – 09.45Uhr	<input type="checkbox"/>
Kleinkinder (10 bis 24 Monate)	Freitags 10.00 – 10.45 Uhr	<input type="checkbox"/>

Beitrag:	<input type="checkbox"/>
Nicht Mitglied eines SpoGe-Vereines 90€	<input type="checkbox"/>
Mitglied eines SpoGe-Vereines 84€	<input type="checkbox"/>

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.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Im Original bitte zurück an:
Sportgemeinschaft Filderstadt e.V.
Dombasler Straße 8
70794 Filderstadt

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.

Angaben zum Kontoinhaber

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Bankverbindung

IBAN
BIC

D	E																			

Hinweise:

- die Angabe von IBAN und BIC-Nummer sind zwingend erforderlich
- die Rückgabe des Lastschrift-Mandats ist nur im Original, nicht jedoch als Fax oder Email zulässig
- Abbuchungen von einem Sparbuch sind nicht möglich

Ort Datum

Unterschrift des Kontoinhabers