

BVL - Kursanmeldung

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Nr.	PLZ, Wohnort	
Telefon	email	
Mitglied im BVL	O - ja	O - nein (bitte ankreuzen)
Ort	Datum	Unterschrift

Kurs	(bitte ankreuzen)
<input type="radio"/> - Pilates	
<input type="radio"/> - Wirbelsäulengymnastik	
<input type="radio"/> - Rücken - Power	
<input type="radio"/> - Präv. Rückengymnastik	

**Preise auf Anfrage bzw. unter
www.breitensportverein-lehdorf.de**

Ich bin einverstanden, dass die Daten für die Vereinsführung gespeichert werden.
Die auf Seite 2 abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 15 DGSVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Lastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17BVL0000060579

Kontoinhaber:	
Straße, Nr.:	
PLZ, Wohnort:	
Bankinstitut:	
IBAN:	DE _____

*Ich ermächtige den BreitenSportverein Lehdorf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BreitenSportverein Lehdorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Ort	Datum	Unterschrift Kontoinhaber
-----	-------	---------------------------

Bitte in Blockschrift ausfüllen