



Sportgemeinschaft Egelsbach 1874 e.V.

Mitglied im Landessportbund Hessen

SGE-SPORTCENTER

KURS-ANMELDUNG

– Bitte pro Teilnehmer + Kurs/Seminar/Workshop ein gesondertes Formblatt ausfüllen. Danke. –

Formular bitte vorständig in GROSSBUCHSTABEN ausfüllen, unterschreiben und bei der Fitness-Studiobleitung des SGE-Sportcenters, Freiherr-vom-Stein-Str. 15, 63329 Egelsbach, abgeben. Alternativ per Fax an 06103 - 4 55 36 oder an info@sge-sportcenter.de senden.

SPORT
SPASS
GESUNDHEIT
FITNESS

Hiermit melde ich mich verbindlich zum folgendem **EXTRA-Kurs/-Seminar/-Workshop** an:

KURS: BAUCHTANZ (sonntags 13:30 Uhr)

Starttermin: _____

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße + Nr.: _____

PLZ + Ort: _____

Freiwillige Angaben:

Telefon: _____
(f. WhatsApp-Gruppe)

E-Mail: _____

Ich bin **SGE-Mitglied** und bezahle die ermäßigte Teilnehmergebühr (= **50.- €**).

Ich bin **KEIN SGE-Mitglied** und bezahle die volle Teilnehmergebühr (= **70.- €**).

SEPA-Lastschriftmandat

- Erlaubnis zum Einzug von Zahlungen mittels Basis-Lastschriftverfahren –

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ATU00000182702 • Mandatsreferenz = SGE-Mitgliedsnummern

Hiermit ermächtige ich die Sportgemeinschaft Egelsbach 1874 e.V. einmalig die zu entrichtende Teilnahmegebühren für o. a. Workshop vom meinem Konto mittels Basis-Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sportgemeinschaft Egelsbach 1874 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Alle Beträge sind im Voraus fällig. Ich verzichte auf ein Infoschreiben.

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. Der Einzug erfolgt am 1. Bankarbeitstag des Folgemonats nach Abgabe der Anmeldung.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

Konto-Nr.: _____

BIC: _____

Bankzeitzahl: _____

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: **X** _____