



# ANMELDUNG YOGA KURS

...wenn aus vielen Einzelnen ein WIR wird

JA, ICH BIN VEREINSMITGLIED  
DER SG SCHWALBACH

NEIN, ICH BIN KEIN VEREINSMITGLIED  
DER SG SCHWALBACH

**NAME, VORNAME**

**STRASSE, HAUSNUMMER**

**POSTLEITZAHL, ORT**

**GEBURTSDATUM**

**TELEFONNUMMER**

**E-MAIL ADRESSE**

**7-WOCHEN KURS YOGA MEETS PILATES**

**BEI ELKE**

DIENSTAGS | 18:00 UHR BIS 19:15 UHR  
AB 22. OKTOBER 2024  
KATH. PFARRHEIM SCHWALBACH

**7-WOCHEN KURS YOGA**

**BEI LAURA**

DONNERSTAGS | 18:30 UHR BIS 19:45 UHR  
AB 24. OKTOBER 2024  
KATH. PFARRHEIM SCHWALBACH

KURSGEBÜHR FÜR  
VEREINSMITGLIEDER

KURSGEBÜHR FÜR NICHT-  
VEREINSMITGLIEDER

52,50 €

87,50 €

52,50 €

87,50 €

DIE KURSGEBÜHR SOLL PER LASTSCHRIFT VON  
MEINEM KONTO EINGEZOGEN WERDEN  
(DIE EINZUGSERMÄCHTIGUNG BEFINDET SICH  
AUF DER NÄCHSTEN SEITE)

ICH MÖCHTE DIE KURSGEBÜHR  
ÜBERWEISEN UND WÜNSCHE  
EINE RECHNUNG

DIE YOGA KURSE WERDEN FÜR EINEN BEGRENZTEN ZEITRAUM ANGEBOTEN. NICHT GENUTZTE KURSSTUNDEN KÖNNEN NICHT AUF FOLGEKURSE ÜBERTRAGEN ODER ZURÜCKERSTATTET WERDEN. GÄNZLICH AUSGEFALLENE KURSSTUNDEN WERDEN NACH ANKÜNDIGUNG AUF EINEN ANDEREN TERMIN VERSCHOBEN. DIE KURSGEBÜHR IST SOFORT NACH ANMELDUNG FÄLLIG.

NICHT-VEREINSMITGLIEDER SIND IM RAHMEN EINES FREIWILLIGEN SPORTVERSICHERUNGSVERTRAGES ÜBER DIE ARAG SPORTVERSICHERUNG DES LSBH AN DER SPORTSTÄTTE VERSICHERT. MEHR INFOS UNTER:

[HTTP://WWW.ARAG-SPORT.DE/ZUSATZ-VERSICHERUNGEN/FUER-SPORTVERBAENDE-UND-VEREINE/NICHTMITGLIEDERVERSICHERUNG/](http://www.arag-sport.de/zusatz-versicherungen/fuer-sportverbaende-und-vereine/nichtmitgliederversicherung/)

**SPORTGEMEINSCHAFT SCHWALBACH**

NEUKIRCHENER STRASSE 7 | 35641 SCHÖFFENGRUND  
EMAIL: VORSTAND@SGSCHWALBACH.DE | TEL. 06445/2790115



# EINZUGS- ERMÄCHTIGUNG

...wenn aus vielen Einzelnen ein WIR wird

**NAME, VORNAME**

**KONTOINHABER**

**IBAN**

**BIC**

**KREDITINSTITUT**

**SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT:**

ICH ERKLÄRE MICH DAMIT EINVERSTANDEN, DASS DIE SG SCHWALBACH 1910 E.V. DEN FÄLLIGEN KURSBEITRAG MITTELS LASTSCHRIFT VON MEINEM KONTO EINZIEHT. ZUGLEICH WEISE ICH MEIN KREDITINSTITUT AN, DIE VON DER SG SCHWALBACH E.V. AUF MEIN KONTO GEZOGENEN LASTSCHRIFTEN EINZULÖSEN. 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.

BANKGEBÜHREN BEI FEHLENDER KONTODECKUNG ODER FALSCHER ANGABE DER BANKDATEN GEHEN ZU MEINEN LASTEN.

**GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER:** DE16ZZZ00000153911

**MANDATSREFERENZ:** SGSCHWALBACH

DATUM, UNTERSCHRIFT DES KONTOINHABERS