ANMELDUNG

(bitte vollständig und leserlich ausfüllen)

Multisportschule II (8-10 Jahre) der Vision Bewegungskinder gGmbH für das Schuljahr 2016/2017 (Turnhalle, INF 700)

Start: ab 16. September 2016

Kursgebühr (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- ☐ 10 Euro pro Monat (ermäßigte Kursgebühr gilt nur in Kombination mit einem weiteren Angebot der Vision Bewegungskinder gGmbH)
- ☐ 25 Euro pro Monat (reguläre Kursgebühr)

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn zur Multisportschule: Schwerpunkt Turnen für das Schuljahr 2016/17 an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Foto- und Videoaufnahmen meines Kindes zum Zwecke der Veröffentlichung auf der Homepage, Flyer oder in Zeitungsberichten genutzt werden können.

Datum Eintritt in die Multisportschule:

Name Vorname Geburtsdatum

Name Erziehungsberechtigte/r Telefon

Vollständige Adresse E-Mail

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:
Vision Bewegungskinder gGmbH
Im Neuenheimer Feld 700
69120 Heidelberg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 34VBK00001672704
IBAN: DE73672901000058254800
BIC: GENODE61HD3

Ich ermächtige die Vision Bewegungskinder gGmbH die monatliche Kursgebühr von 25 Euro von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Vision Bewegungskinder gGmbH auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

As part of your rights, you are entitles to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be declaimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

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.

IBAN

Geldinstitut Kontoinhaber

Ort, Datum Unterschrift