

# Anmeldung Schwimmschule

(bitte vollständig und leserlich ausfüllen)

## Schwimmkurs der Schwimmschule Heidelberg (Schwimmbad, INF 700)

### Uhrzeit

- Freitag 15:45 – 16:30 Uhr
- Freitag 16:30 – 17.15 Uhr
- Freitag 17.15 – 18.00 Uhr

### Gruppengröße

- 2er Gruppe (65 Euro pro Monat)
- 3er Gruppe (50 Euro pro Monat)
- 4er Gruppe (35 Euro pro Monat)

Start:  
23.09.2016

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn zum Schwimmkurs der Schwimmschule Heidelberg 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 Schwimmschule: 23.09.2016**

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 Ballschule Heidelberg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die der Ballschule Heidelberg auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. **Hinweis:** Diese Anmeldung ist verbindlich, die Kündigung ist nur zum jeweiligen Quartalsende möglich. 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.

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

Hiermit ermächtige ich die Ballschule Heidelberg widerruflich, den monatlichen Beitrag in Höhe von **65 Euro** von meinem Konto einzuziehen.

IBAN-Nummer

IBAN-Nummer

BIC

BIC

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Ort, Datum

Unterschrift

