

# Anmeldung Kursprogramm 2. Halbjahr 2020

**Bitte in Druckschrift ausfüllen!**

Kurs-Nr:	
Kurstitel:	
Name, Vorname:	
Telefon:	
E-Mail-Adresse:	
TVL-Mitglied:	JA [ ] NEIN [ ] Bitte ankreuzen!
Kursgebühr:	€



## SEPA-Lastschrift

**Name und Adresse des Zahlungsempfängers:**

**TV Lilienthal v. 1862 e.V.** Konventshof 1, 28865 Lilienthal

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

**Zahlungsart:**

Einmalige Zahlung z. B. Kursgebühr

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

**Straße und Hausnummer:**

**Postleitzahl und Ort:**

**Kreditinstitut:**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):**

**Ort:**

**Datum (TT/MM/JJJJ):**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Mit Ihrer Anmeldung bzw. Unterschrift bestätigen Sie Ihre körperliche Gesundheit und Ihre volle Belastbarkeit.

**Datenschutz:** Gemäß dem Bundesdatenschutzgesetz werden Teilnehmerdaten nur intern für den TV Lilienthal von 1862 e.V. verwendet.

Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.