



ATV 1873 Frankonia Nürnberg e. V.

Email: info@atv1873frankonia.de
Internet: www.atv1873frankonia.de
Facebook: www.facebook.com/atv1873frankonianbg

Bitte komplett ausgefüllt
zurücksenden
Bei Fragen einfach melden

Tel.:	0911 - 923 89 96-0
Fax:	0911 - 923 89 96-66
Montag	09:00 – 13:00 Uhr
Dienstag + Donnerstag	13:00 – 17:00 Uhr
Reha-Sprechstunde:	
Mittwoch	12:00 – 14:00 Uhr

Kursanmeldung

Personendaten (bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen)

Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich
Straße/Nr.	PLZ/Ort	E-Mail	
Telefon privat	Mobiltelefon	Mitglied im Verein ☐ ja ☐ nein	
Bei Minderjährigen gesetzlich vertreten durch (bitte Vor- und Nachname der Erziehungsberechtigten eintragen)			
Mutter:		Vater:	

Verbindliche Kursanmeldung

Kursbezeichnung	ab	Kursgebühr (falls bekannt)
Bitte gewünschte Kursform ankreuzen:		
Teilnahme vor Ort	☐	
Onlineteilnahme	☐	

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Zwecke des Vereins gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden. Durch meine Unterschrift melde ich mich verbindlich für das genannte Kursangebot an. Im Rahmen des Onlinekursangebots des Vereins bin ich damit einverstanden, dass ich selbst für eine geeignete und sichere Trainingsumgebung verantwortlich bin. Darüber hinaus ist mir bewusst, dass die Trainer bei einem online angebotenen Kurs nicht das gleiche Maß an Trainings- und Haltungskorrektur vornehmen können, womit ich einverstanden bin. Die Entrichtung der Kursgebühr erfolgt durch Bankeinzug mittels nachstehendem SEPA-Lastschriftmandats. Mit meiner Unterschrift erkenne ich zudem die Vereinssatzung, Beitragsordnung und aktuellen Kursgebühren an. Sämtliche Dokumente liegen in der Geschäftsstelle zur Einsicht aus bzw. können von der Homepage heruntergeladen werden.

Nürnberg, _____ Unterschrift Kursteilnehmer/in _____

☐ Überweisung der Kursgebühr an folgenden Empfänger

Zahlungsempfänger: **ATV 1873 Frankonia Nürnberg e.V., Willstätterstraße 4, 90449 Nürnberg**
Sparkasse Nürnberg IBAN: DE97 7605 0101 0001 9185 00 BIC: SSKNDE77XXX

☐ SEPA Lastschriftmandat

Vorname und Nachname des Kontoinhabers	Straße/Nr.	PLZ/Ort
--	------------	---------

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Zahlungsempfänger: **ATV 1873 Frankonia Nürnberg e. V., Willstätterstraße 4, 90449 Nürnberg**
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE45ZZZ00000143980**

Mandatsreferenz-Nr.: _____ (entspricht Ihrer Mitgliedsnummer und wird vom Verein eingetragen)

Ich ermächtige den ATV 1873 Frankonia Nürnberg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem ATV 1873 Frankonia Nürnberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name): _____ BIC: _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum

Unterschrift Kursteilnehmer/in
bzw. gesetzlicher Vertreter

Unterschrift Kontoinhaber