Neersener Turnerbund 1894 e.V.

Rothweg 24, 47877 Willich
Telefon: 02156/60519 Telefax: 02156/951631
Mail: ntbsport@t-online.de Homepage: www.ntb-neersen.de

Kursanmeldung/ Anmeldung zum „Offenen Angebot“

☐ Erstanmeldung ☐ Folgeanmeldung (bei Folgeanträgen ist das Ausfüllen der mit * gekennzeichneten Feldern nicht erforderlich)

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße, PLZ Wohnort* _____

Telefon* _____ E-Mail* _____

Kurs/ offenes Angebot : _____

Ich bin Mitglied im Turnverein Anrath/ Neersener Turnerbund: ☐ Turnverein Anrath ☐ Neersener Turnerbund

Gebühren für unsere offenen Angebote:	
10 Einheiten bis 60 Minuten	
Mitglieder TVA/NTB	0,00 EUR
Nichtmitglieder	30,00 EUR
10 Einheiten bis 90 Minuten	
Mitglieder TVA/NTB	0,00 EUR
Nichtmitglieder	45,00 EUR

Unsere Kursgebühren:	
10 Einheiten bis 60 Minuten	
Mitglieder TVA/NTB	30,00 EUR
Nichtmitglieder	60,00 EUR
10 Einheiten bis 90 Minuten	
Mitglieder TVA/NTB	40,00 EUR
Nichtmitglieder	75,00 EUR

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten (insbesondere auch meine E-Mail-Adresse und meine Telefonnummer) in einer EDV-gestützten Datenbank gespeichert werden. Ich habe das beigefügte Merkblatt „Informationen zur Mitgliedschaft/Kursteilnahme“ gelesen und verstanden.

Ort, Datum _____ Unterschrift (bei Minderjährigen eine erziehungsberechtigte Person) _____

SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat:
Ich ermächtige den Neersener Turnerbund (NTB), Kursgebühren/Gebühren „offenes Angebot“ von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom NTB von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: 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. Bei unberechtigten Rückbuchungen sind die dabei entstehenden Kosten in voller Höhe von mir zu tragen.
Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: DE84ZZZ00000537874; Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen gesondert mitgeteilt.

*Kreditinstitut Name:		*Kreditinstitut BIC	
*IBAN	DE__ __/ __ __ __ __/ __ __ __ __/ __ __ __ __/ __ __ __ __/ __ __		
*Kontoinhaber Name:			

Bei abweichender Adresse des Zahlenden bitte dessen Adresse hier eintragen:

Straße, PLZ Wohnort _____

Ort, Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber _____

Stand: 26.11.2020