



Anmeldeformular für Kinder

Name der / des Erziehungsberechtigten

Vorname der / des Erziehungsberechtigten

Adresse

Telefon

Email

Hiermit melde ich mein Kind

Name

Geb.-Datum

verbindlich für folgenden Kurs/ folgende Gruppe / Veranstaltung an:

Kursbeginn: _____ Gebühr: _____

Falls der Kurs / die Veranstaltung voll ist, möchte ich auf eine Warteliste aufgenommen und im Fall eines freierwerdenden Platzes benachrichtigt werden:

Ja Nein

Ich bin Mitglied im Verein Nachbarschaft Neuhadern e.V.

Ja Nein

Für diese Anmeldung ist nur Lastschriftzahlung möglich.

Die o. g. Daten werden von uns für die Abwicklung Ihrer Kursteilnahme gespeichert und danach gelöscht.
Die Daten zu Ihren Zahlungen speichern wir im Rahmen der steuerrechtlichen Aufbewahrungsfristen (10 Jahre).

Die Teilnahmebedingungen (AGB) der Nachbarschaft Neuhadern e.V. für diese Anmeldung habe ich gelesen und bin damit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00000187676

Kontoinhaber / Familienname, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __
IBAN

Ich ermächtige die Nachbarschaft Neuhadern e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Nachbarschaft Neuhadern e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz wird mir separat mitgeteilt.

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.

Die SEPA-Lastschrift ist so lange gültig, bis ich widerspreche.

Ort, Datum

Unterschrift