

Vorname und Name	Straße und Haus Nr.	PLZ und Wohnort	Telefon-Nr.

Vorstand des  
Turnverein Grafenberg 1888 e.V.  
Sulzbachstr. 31  
40629 Düsseldorf

Düsseldorf, den \_\_\_\_\_

### Anmeldung zur Rückenschule

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit melde ich mich unter Anerkennung nachstehender Hinweise für folgenden Kurs an:

- ✦ Rückenschule (12 Einheiten, beginnend am \_\_\_\_\_)
- ✦ Ich bin bereits Vereinsmitglied und zahle EUR 15,00 pro Kurs
- ✦ Ich bin nicht Vereinsmitglied und zahle EUR 55,00 pro Kurs

### Besondere Hinweise:

Die jeweilige Kursgebühr berechtigt zur Teilnahme an den angebotenen 12 Einheiten. Die anteilige Rückerstattung bei Nichtteilnahme an einzelnen Einheiten ist ausgeschlossen. Liegt der 1. Teilnahmetermin im Einvernehmen mit dem TVG während des laufenden Kurses, wird eine anteilige Kursgebühr vereinbart.

Sollten sich weniger als 8 Teilnehmer anmelden, behält sich der TVG vor, den Kurs zu streichen und ggf. einen Ersatztermin für den jeweiligen Kursbeginn anzubieten.

Sollten sich mehr als 15 Teilnehmer anmelden, behält sich der TVG vor, Anmeldungen unter Berücksichtigung des Anmeldedatums zurückzuweisen und ggf. einen Ersatztermin anzubieten.

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen	
IBAN des Zahlungspflichtigen	BIC
Datum: _____ Unterschrift: _____	

Mit freundlichen Grüßen