

# Kinder-Zumba

## Kurs Nr. 508

Leitung: Swetlana Borovikov  
Ort: Gymnastikraum  
der Hardtturnhalle  
Zeit: Fr., 16:30 - 17:30 Uhr  
Dauer: ab 28.04.23, 8x 1 Stunde

Kursgebühr: Nichtmitglieder 32,00 €  
TVE - Mitglieder 24,00 €

### Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Kurs an:

Kurs-Nr.: **508**

TVE-Mitglied:  Ja  Nein

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Unterschrift/Datum: \_\_\_\_\_

### **Einzugsermächtigung:**

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige den TV Ebersbach Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Ebersbach auf mein 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. Der Betrag wird am 14.06.2023 eingezogen, Gläubiger-ID: DE34TVE00000355444. Die Mandatsreferenznummer entspricht der jeweiligen Kursnummer.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: DE - - - - -

BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Unterschrift/Datum: \_\_\_\_\_

# Kinder-Zumba

## Kurs Nr. 508

Leitung: Swetlana Borovikov  
Ort: Gymnastikraum  
der Hardtturnhalle  
Zeit: Fr., 16:30 - 17:30 Uhr  
Dauer: ab 28.04.23, 8x 1 Stunde

Kursgebühr: Nichtmitglieder 32,00 €  
TVE - Mitglieder 24,00 €

### Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Kurs an:

Kurs-Nr.: **508**

TVE-Mitglied:  Ja  Nein

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Unterschrift/Datum: \_\_\_\_\_

### **Einzugsermächtigung:**

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige den TV Ebersbach Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Ebersbach auf mein 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. Der Betrag wird am 14.06.2023 eingezogen, Gläubiger-ID: DE34TVE00000355444. Die Mandatsreferenznummer entspricht der jeweiligen Kursnummer.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: DE - - - - -

BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Unterschrift/Datum: \_\_\_\_\_