

Anmeldung zum Lehrgang SV NRW Bezirk Ruhrgebiet e.V.



Fachwartin Breitensport
Gabriele Kluczka
Friedrich-Alfred-Straße 25
47055 Duisburg
eMail: breitensport@bezirk-ruhrgebiet.de

Lehrgangsnr: _____ **Lehrgangsname:** _____

Lehrgangsdatum: _____ **Verein:** _____

Teilnehmer:

*Name und Vorname	
*Adresse	
*PLZ und Ort	
*Geburtsdatum	
*Telefon/Fax oder Mobil	
*eMail	

*** Anmeldedatum:** _____

Die mit * gekennzeichneten Daten sind unbedingt erforderlich !

Datum / Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71BFG00001417898

Mandatsreferenz: _____ (Bitte mit Lehrgangsnr. ergänzen)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige SVNRW Bezirk Ruhrgebiet e.V. , einmalig eine Zahlung von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von SVNRW Bezirk-Ruhrgebiet e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Vorname + Name (Kontoinhaber)		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		
Kreditinstitut (Name + BIC-Nr.)		BIC:
IBAN-Nummer	DE	

Datum, Ort und Unterschrift