Anmeldung zum Lehrgang SV NRW Bezirk Ruhrgebiet e.V.

Team Fachwart Breitensport
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**	

Die mit * gekennzeichneten Daten sind unbedingt erforderlich !

Datum / Unterschrift

Zahlungsmöglichkeiten **Ich brauche eine Rechnung: ja ☐ nein ☐**

☐ **Überweisung**

Ich möchte den Betrag per Überweisung zahlen und erhalte nach Abschluss des Lehrgangs eine Rechnung mit der Zahlungsaufforderung.

☐ **SEPA Lastschriftmandat**

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

Bitte hier die Daten des Rechnungsempfängers eingeben:

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

Datum, Ort und Unterschrift