

VfL Westercelle

Wilhelm-Hasselmann-Str. 51, 29227 Celle
Tel. 05141-887775 - Fax. 05141-887776

info@vfl-westercelle.de

www.vfl-westercelle.de



Verbindliche Anmeldung für den Kurs „Yoga bewegt“

10 Kurseinheiten ab Montag 07.08.2017 (18⁰⁰ – 19³⁰ Uhr, Paul-Klee-Schule, Wittestraße)
(Die ersten Kurstermine sind 07.08., 14.08. und 28.08.2017)

Name: Vorname:

Straße:

Plz.: Ort:.....

Geburtsdatum Telefon

ggf. E-Mail-Adresse.....

Ich bestätige mit meiner Unterschrift,

1. dass ich körperlich in der Lage bin, die Anforderungen des ausgewählten Kurses zu bewältigen
2. dass ich den Kursleiter über meine Risikofaktoren bzw. Krankheiten informiere
3. dass ich bei bestehenden Erkrankungen das Einverständnis meines Arztes einhole

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des Teilnehmers)

Die endgültige Aufnahme in den Kurs erfolgt erst nach Zahlungseingang. Bitte wählen Sie die Zahlweise:

- Ich überweise** die Teilnahmegebühren in Höhe von **67,50 €** (Nicht-Mitglieder) bzw. **15,- €** (VfL-Mitglieder) für den o.g. Kurs vor Kursbeginn auf das Konto des VfL Westercelle (Kto.-Nr. 150 730 bei der Sparkasse Celle BLZ 257 500 01; bzw. IBAN: DE07 2575 0001 0000 1507 30, BIC: NOLADE21CEL).
- SEPA – Lastschriftmandat** (Gläubiger-ID: DE99ZZZD5678901234)
Ich ermächtige den VfL Westercelle, die Teilnahmegebühren in Höhe von **67,50 €** (Nicht-Mitglieder) bzw. **15,- €** (VfL-Mitglieder) für den o.g. Kurs von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfL Westercelle auf mein Konto gezogenen 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.
Zahlungsart: Einmalige Zahlung

Konto-Inhaber:

IBAN **BIC**

Bank:

Datum, Unterschrift des Konto-Inhabers: