

## VERBINDLICHE KURS-ANMELDUNG

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ TVR Mitglied: ja ( ) nein ( )

Ich melde mich/mein Kind verbindlich zu folgenden Kursen des TV Refrath an:

Kurs Nr.	Kursbezeichnung	Tag der 1. Stunde	Gebühr (wird vom TVR-Büro berechnet)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Bei Kindern und Jugendlichen

Name des gesetzlichen Vertreters: \_\_\_\_\_

Die Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese in allen Punkten an. Ich bin damit einverstanden, dass die Daten dieser Anmeldung elektronisch gespeichert werden und stimme der Verwendung von Medienmaterial zur Berichterstattung seitens des Vereins zu.

**Die Zahlung nehme ich wie folgt vor:**

( ) **Ich bin Mitglied des TV Refrath.** Das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren für Mitgliedsbeiträge soll auch für die oben aufgeführten Kursgebühren gelten.

( ) **Ich bin kein Mitglied des TV Refrath** und wähle das Bankeinzugsverfahren. Ich bin damit einverstanden, dass die fälligen Gebühren NUR für den/die oben eingetragenen Kurs/e von meinem Konto abgebucht werden.

## TEILNAHMEBEDINGUNGEN:

1. Anmeldungen können nur schriftlich erfolgen.
2. Die Zahlung der Kursgebühren erfolgt grundsätzlich durch Erteilung einer Einzugsermächtigung.
3. Bei der ermäßigten Zahlung für Azubis und Studenten muss der Geschäftsstelle der Ausbildungsbeleg vorgelegt werden. Die Ermäßigung gilt nur bis zum 25. Lebensjahr.
4. Ein Kurs findet nur dann statt, wenn sich mindestens 8 Teilnehmer angemeldet haben.
5. An den gesetzlichen Feiertagen, sowie in den Schulferien finden die Kurse nicht statt.
6. Sollte eine Kursstunde wegen Krankheit eines Kursleiters oder aus anderen Gründen ausfallen, wird für Ersatz gesorgt oder die ausgefallene Stunde wird nachgeholt.
7. Der TV Refrath behält sich einen Wechsel der Kursleiter aus organisatorischen Gründen vor.
8. Sie können an unserem Kursprogramm teilnehmen, wenn keine gesundheitlichen Bedenken gegen die Sportausübung bestehen. Bei ihrem Hausarzt können Sie sich auf ihre Sporttauglichkeit hin untersuchen lassen, wenn Sie unsicher sind.
9. Eine weitere Bestätigung unsererseits erfolgt nicht. Sie erhalten jedoch eine Absage, sollte dieser Kurs ausgebucht sein oder nicht zustande kommen.
10. Die Datenschutzerklärung (Einsicht in der Geschäftsstelle oder unter [www.tv-refrath.de](http://www.tv-refrath.de)) habe ich gelesen und stimme ihr zu.

Ja, ich möchte ab sofort den Newsletter des TV Refrath abonnieren.

## ANMELDUNG UND SEPA Lastschriftmandat

Hiermit melde ich mich/mein Kind für diesen Kurs an und ermächtigt den TV Refrath, die von mir zu entrichtende Gebühr einmalig von folgendem Konto abzubuchen. Die Abbuchung wird am ersten Bankarbeitstag des Folgemonats meiner Anmeldung vorgenommen.

\_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Name des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin

\_\_\_\_\_ Ort, Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift