



Anmeldung zur Vorbeugung/Reduzierung spezieller gesundheitlicher Risiken durch geeignete Bewegungsprogramme:

Kurstitel: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich für den Kurs bei Pia Rochulus verbindlich an (Antrag bitte per Mail an: [piro.sport@web.de](mailto:piro.sport@web.de))

Kurseinheit:                      8 x 60 Minuten                      7x70 Minuten

Kursort: \_\_\_\_\_

Kurstag: \_\_\_\_\_

Kurszeit: \_\_\_\_\_

Kursgebühr: 100.- Euro

SEPA-Lastschriftmandat für den TV Donrath: Gläubiger-ID: DE 51 ZZZ 000 00 17 10 32

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. : \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass der TV Donrath meine personenbezogenen Daten erhebt, speichert, und im Rahmen der Zweckbestimmung meiner Mitgliedschaft nutzt.

Hiermit ermächtige ich den TV Donrath e.V., die o.a. Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrifteinzüge. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Donrath e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name, Vorname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_