

Anmeldung

Hiermit melde **ich** mein Kind zur Kindersportschule Küssaberg an.

Vorname, Nachname

Vorname, Nachname des Kindes

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Straße

PLZ, Wohnort

Datum

Unterschrift

Die Kurse können unter Einhaltung einer 3-monatigen Kündigungsfrist zum Ende des Monats gekündigt werden. Geschwisterkinder erhalten eine Ermäßigung. Weitere Infos auf <https://kiss-küssaberg.de>

Mein Kind ist Mitglied beim TV Kadelburg / TV Rheinhelm: ja ☐ nein ☐

Geschwister in der KiSS:

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten, gemäß §28 Bundesdatenschutzgesetz, gespeichert und verarbeitet werden.

SEPA-Lastschriftmandat: Mit meiner Unterschrift ermächtige ich den TV Kadelburg (Gläubiger ID: DE74TVK00000639904), bis auf schriftlichen Widerruf, den Beitrag zu Lasten meines Bankkontos einzuziehen. Änderungen teile ich rechtzeitig mit.

IBAN:[illegible]

Bank

BIC

Name KontoinhaberIn

Datum, Unterschrift