

Kinderturnen 2016/17



Nachbarschaftshilfe Inning e.V.
Enzenhofer Weg 9
82266 Inning
BIC: GENODEF1STH
IBAN: DE 12 7009 3200 0006 4202 65
Gläubiger-Id: DE63ZZZ00000648153

Anmeldung

Name, Vorname d. Kindes

Geburtsdatum

Name d. Erziehungsberechtigten

Adresse

Telefon

E-Mail

Ich melde hiermit mein Kind ab zum
Kinderturnen der Nachbarschaftshilfe Inning an.

Das Kinderturnen findet **mittwochs** vom **14.09.2016 bis 28.06.2017** in der Zeit von
14.15 Uhr bis 15.00 Uhr und von 15.00 bis 15.45 Uhr statt.

je 35 Einheiten zu 87,50 Euro - Geschwister: 43,75 Euro

Eine Kündigung ist nur aus triftigem Grund möglich.

Ich ermächtige die Nachbarschaftshilfe Inning e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Nachbarschaftshilfe Inning e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mandatsreferenz: wird bei der Abbuchung auf dem Kontoauszug mitgeteilt

Kontoinhaber: _____

Kontonummer/IBAN: _____

BLZ/BIC: _____

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.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten