



Kursanmeldung

Zurück an:

Werner Naumann
TGR Mitglieder-Verwaltung
Neesbacher Str. 4
65597 Hünfelden

Vorsitzender
Werner Naumann
Neesbacher Str. 4
65597 Hünfelden
Tel: 0 64 38 / 72 555
Fax: 0 64 38 / 92 05 38
E-Mail: vorstand@tgroemerstadt.de

Frankfurt/Main, den 19.12.2013

Hiermit melde ich mich zu folgendem Kurs verbindlich an:

Kurs: _____

Kursbeginn: _____

Uhrzeit: _____

Kursleitung: _____

Angaben in Druckbuchstaben und gut leserlich erbeten:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Geschlecht: männlich weiblich (zutreffendes bitte ankreuzen)

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon(priv): _____ Telefon(tagsüber): _____

Ich bin Mitglied
 kein Mitglied der TG Römerstadt. (zutreffendes bitte ankreuzen)

Ferner beauftrage ich hiermit die TG Römerstadt, die einmalige Kursgebühr von
€ _____ für Vereinsmitglieder bzw. € _____ für Nichtvereinsmitglieder
von meinem Konto abzubuchen. **(bitte Rückseite unbedingt ausfüllen)**

Frankfurt am Main _____
Ort

_____ Datum

_____ Unterschrift des Antragstellers /
gesetzlicher Vertreters bei Minderjährigen

Bitte Vorder- und Rückseite ausfüllen

Vereinsanschrift: Vorsitzender: Werner Naumann, Neesbacher Str. 4, 65597 Hünfelden
Tel.: 0 64 38 / 72 555, Fax: 0 64 38 / 92 05 38, E-Mail: vorstand@tgroemerstadt.de
Internet: www.tgroemerstadt.de
Telefonische Auskunft: Bärbel Rutkowski, Tel.: 0 61 01 / 333 27
Bankverbindung: Frankfurter Sparkasse: IBAN: DE97 5005 0201 0000 3628 24 BIC: HELADEF1822
Gläubiger-ID: DE36TGR00000371510
Vereinsregister: VR-Nr. 5411 beim Amtsgericht Frankfurt a. M.



Kursanmeldung

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: TG Römerstadt e.V.
Vereinsanschrift: Straße: Neesbacher Str. 4
PLZ, Ort: 65597 Hünfelden
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE36TGR00000371510**

Mandatsreferenz: _____
(diese Nummer wird Ihnen mit der Anmeldebestätigung übermittelt)

Ich ermächtige die TG Römerstadt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TG Römerstadt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Termin der Abbuchung wird Ihnen mit der Anmeldebestätigung mitgeteilt.

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.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN (22 Stellen): D E _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift (Kontoinhaber): _____

Bitte Vorder- und Rückseite ausfüllen

Vereinsanschrift: Vorsitzender: Werner Naumann, Neesbacher Str. 4, 65597 Hünfelden
Tel.: 0 64 38 / 72 555, Fax: 0 64 38 / 92 05 38, E-Mail: vorstand@tgroemerstadt.de
Internet: www.tgroemerstadt.de
Telefonische Auskunft: Bärbel Rutkowski, Tel.: 0 61 01 / 333 27
Bankverbindung: Frankfurter Sparkasse: IBAN: DE97 5005 0201 0000 3628 24 BIC: HELADEF1822
Gläubiger-ID: DE36TGR00000371510
Vereinsregister: VR-Nr. 5411 beim Amtsgericht Frankfurt a. M.