SV Bayer Wuppertal e.V.

Fußballschule

Anmeldung

Vereinsmitgliedschaft Voraussetzung

Unten Vorm Steeg 5 - 42329 Wuppertal
www.sv-bayer.de
fussballschule@sv-bayer.de
Tel: 0202/7492-170 Fax: 0202/7492-109

Hiermit melde ich mich für die Fußballschule des SV Bayer Wuppertal e.V. an.

☐ **Mini Kicker** ☐ **Maxi Kicker** ☐ **Kicker Kids 1** ☐ **Kicker Kids 2** ☐ **Kicker Teens**

Wochentag | Uhrzeit | Wochentag (optional bei 2tem Kurs) | Uhrzeit

Einheiten/Woche : ☐ 1 x 60 Min., 4 €/Einheit ☐ 1 x 90 Min., 6 €/Einheit ☐ 2 x 60 Min., 2 x 3 € ☐ 2 x 90 Min., 2 x 4,50 €

☐ Trimester III, I und II, kompl. Kursblock ☐ Trimester I und II, 2/3 des Kursblocks ☐ Trimester II, 1/3 des Kursblocks

Die Fußballschule ist als Kursblock mit drei einzelnen Kursen (ein Kurs je Trimester) pro Jahr aufgebaut. Der Kursblock beginnt mit dem Schuljahr nach den Sommerferien und endet mit dem Schuljahr vor den Sommerferien. Je nach Einstiegsdatum beinhaltet der Kursblock bis zu drei Trimester: **Trimester III** (Sommer- bis Winterferien), **Trimester I** (Jahresbeginn bis Ostern), **Trimester II** (Ostern bis Sommerferien). Eine Stornierung der Teilnahme ist in Ausnahmefällen schriftlich sechs Wochen vor jedem Trimesterbeginn möglich (**Mail an: fussballschule@sv-bayer.de**).

PERSÖNLICHE DATEN:

Familienname des Kindes ✹ | Vorname des Kindes ✹ | ☐ männlich ☐ weiblich

Geburtsdatum des Kindes ✹ | Geburtsort des Kindes | ✹ Pflichtfeld

Gesetzlicher Vertreter (bei Minderjährigen) Name ✹ | Vorname ✹

Straße, Hausnr. ✹ | PLZ, Wohnort ✹

Telefon/Mobil | Mail ✹ | ☐ bereits Mitglied Mitgliedsnummer | ☐ **Aufnahmeantrag** bei Neumitgliedschaft **liegt bei**

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-ID: DE51ZZZ00000007684 - Die Vereinsmandatsreferenz wird im Aufnahmebrief mitgeteilt.

SEPA-Mandat für wiederkehrende Zahlungen:
Ich ermächtige den SV Bayer Wuppertal e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Bayer Wuppertal e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name Kontoinhaber (falls abweichend) | Vorname Kontoinhaber (falls abweichend) | ☐ männlich ☐ weiblich

Adresse Kontoinhaber (falls abweichend) | ✹ Pflichtfeld

✹ **IBAN** DE | ✹ **Bank**

Als Unterzeichner trete ich mit meiner Unterschrift der Schuld des Mitgliedes bei und verpflichte mich zur fristgerechten Zahlung der Kursbeiträge. Die Gebühren werden am ersten Bankarbeitstag in der Mitte des jeweiligen Trimesters eingezogen. Kommt es bei der Durchführung des Lastschrifteinzugs zur Rücklastschrift und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten. Für nicht wahrgenommene Trainingseinheiten findet keine anteilige Erstattung des Trimesterbeitrages statt. Nicht geleistete Beiträge bleiben geschuldet. Gemäß §4 der Satzung findet keine anteilige Erstattung bereits geleisteter Beiträge statt.

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters/ Erziehungsberechtigten erforderlich. **Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich mit der Vereinssatzung und der Beitragsordnung einverstanden bin**, die ich auf der Website des Vereins www.sv-bayer.de einsehen kann. Alle persönlichen Angaben werden konform mit den entsprechenden Gesetzen (z.B. BDSG) zum allgemeinen Geschäftsbetrieb genutzt. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum | Unterschrift Antragssteller (ggf. gesetzlicher Vertreter) | Unterschrift Kontoinhaber (für SEPA-Lastschriftmandat)

Interner Vermerk
Kursstart | Gebühr € | Trimester III | I | II | Kürzel/ Abteilung

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN