Anmeldung zu den Schnupperwochen 2024/25

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Schnupperwochen beim Activity Fellbach an.

www.tsv-schmiden.de
info@tsv-schmiden.de
0711 / 95 19 39 - 0
Wilhelm-Stähle-Str. 13
70736 Fellbach-Schmiden

Geschlecht: m ☐ w ☐ d ☐

Zusendung TSV-Newsletter: Ja ☐ Nein ☐

TSV-Mitglied: ja ☐ nein ☐

Name

Vorname

Straße/Haus-Nr.

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Eintrittsdatum: _ _ . _ _ . _ _ _ _ (TT/MM/JJJJ)

Activity Schnupperwochen

- Täglicher Einstieg bis zum 28. Februar 2025 möglich
- 28 Tage am Stück trainieren für nur 69,-€
- Automatisches Aktionsende ohne Kündigung
- Spare 44,-€ Startgebühr beim nahtlosen Wechsel in die Activity-Mitgliedschaft

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

GLÄUBIGER IDENTIFIKATIONSNUMMER: DE27TSV00000047304

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Turn- und Sportverein Schmiden 1902 e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.
Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Belegs verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut

IBAN

BIC (nur bei Bank im Ausland)

Mandatsreferenznummer = Mitgliedsnummer (wird noch vergeben):

Name und Anschrift des Kontoinhabers (wenn vom Antragsteller abweichend)

Ort, Datum

Unterschrift