Anmeldeblatt
Für Skikurs und Snowboardkurs

Teilnehmer 1: _____ _____
Name/Vorname Geburtsdatum

Teilnehmer 2: _____ _____
Name/Vorname Geburtsdatum

Teilnehmer 3: _____ _____
Name/Vorname Geburtsdatum

Teilnehmer 4: _____ _____
Name/Vorname Geburtsdatum

Anmeldung Ski-Kurs *(Bitte gewünschten Kurs ankreuzen)*

Teilnehmer 1	Teilnehmer 2	Teilnehmer 3	Teilnehmer 4	
☐	☐	☐	☐	Anfängerkurs (1. Kurs)
☐	☐	☐	☐	2. Kurs
☐	☐	☐	☐	3. Kurs
☐	☐	☐	☐	4. Kurs (Langfurth)
☐	☐	☐	☐	4. Kurs (Hochficht mind. Alter 10 Jahre)
☐	☐	☐	☐	Freestyle- & Carvingkurs in Hochficht (mind. Alter 10 J.)

Anmeldung Snowboard-Kurs *(Bitte gewünschten Kurs ankreuzen)*

Teilnehmer 1	Teilnehmer 2	Teilnehmer 3	Teilnehmer 4	
☐	☐	☐	☐	Snowboard für Anfänger
☐	☐	☐	☐	Snowboard für Fortgeschrittene

Rückseite bitte immer ausfüllen

Skiclub Minadorf e.V, Birkenstr. 4, 94419 Oberhausen

Aus gesetzlichen Gründen können an den Ski- und Snowboardkursen nur Mitglieder teilnehmen.

Zusteigeort bitte ankreuzen:

☐ Frontenhausen ☐ Marklkofen ☐ Reith ☐ Griesbach

☐ Reisbach ☐ Oberhausen ☐ Niederhausen ☐ Haunersdorf

☐ Landau ☐ Simbach ☐_____

Anzahl der zusätzlichen Mitfahrer im Bus (Eltern, Geschwister usw.) bitte angeben.

1. Tag _____ zusätzliche Mitfahrer 2. Tag _____ zusätzliche Mitfahrer

3. Tag _____ zusätzliche Mitfahrer 4. Tag _____ zusätzliche Mitfahrer

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats.
Die Entrichtung des Skikursgebühren, Liftkarten und Essen erfolgt durch Bankeinzug nach Ende des Kurses im Januar 2020.

Zahlungsempfänger: Skiclub Minadorf e.V. Birkenstr. 4 94419 Oberhausen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00000950005

SEPA-Lastschriftsmandat:
Ich ermächtige den „Skiclub Minadorf e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Skiclub Minadorf e.V.“ auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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 u. Nachname des Kontoinhabers: _____

Straße, Hausnr., PLZ, Ort :_____

Telefon Nummer:_____

IBAN: DE_____

BIC:_____ Bank_____

_____ _____ Ort,
Datum Unterschrift