

Geschäftsstelle:
Stiftsstraße 32
50171 Kerpen

Telefon 02237/3272
Telefax 02237/922852

Trainingszentrum:
Stiftsstraße 38
50171 Kerpen

...

info@ssk-kerpen.de
www.ssk-kerpen.de

...

Vorstand § 26 BGB
Jean Rindermann
Walter Franke
Julia Bohlen

SSK-Kerpen e.V. ... Stiftsstraße 32 ... 50171 Kerpen

An
SSK-Kerpen e.V.
Stiftsstraße 32
50171 Kerpen

**Auf der Rückseite
finden Sie
meine verbindliche
Kursanmeldung.**

Verbindliche Anmeldung

Kurs, Workshop, Event – Zehner-Kurskarten

Das ist wichtig für mich:

- Das SEPA-Lastschriftmandat zum Kursbeginn ist die einzig mögliche Zahlungsform.
- Die Belegung erfolgt in Reihenfolge des Eingangs Ihrer Anmeldung in der SSK-Geschäftsstelle.
- Wenn Sie keine gegenteiligen Information erhalten, beginnt Ihr Kurs wie ausgeschrieben
- Sie müssen nicht Vereinsmitglied werden.
- Bei Kursen mit mindestens 10 Stunden erhalten Vereinsmitglieder 10.- Euro Ermäßigung.
- Teilnehmer sind verpflichtet Sport- und Schutzkleidungen zu tragen, u.a. in den Sportarten Bogensport, Inline-Skating, Skater-Hockey. Eltern haften für ihre Kinder.
- Alle Kursteilnehmer sind über den LSB versichert, unsere Übungsleiter /innen sind qualifiziert.
- Bei Eintritt in einen laufenden Kurs bezahlen Sie nur nach Stundenanteil.
- Bei Ausfall eines Kurses erhalten Sie Ihr Geld zurück. Bei Krankheit und gegen Vorlage eines ärztlichen Attest erstatten wir Ihnen ab der 2. Kursstunde die Gebühr abzüglich 20% Bearbeitungsgebühr.
- Kurszeiten oder Orte können sich aus Gründen, die wir nicht zu verantworten haben, verändern. Wir informieren Sie, ein Haftungsanspruch gegen den SSK entsteht dadurch nicht.
- Hinweise zu den einzelnen Kursen finden Sie in unserem Kursflyer oder auf unsere Homepage.

Ich melde mich verbindlich für nachfolgenden Kurs an.

Die Anmeldebedingungen habe ich gelesen und erkenne sie an.

Bitte ein Anmeldeformular pro Person ausfüllen!

_____ | _____ | _____
Kurs Nummer | Kurs /Workshopname | Beginn

_____ | _____ | _____ | ja | nein
Familiename | Vorname | Geb.-Datum | Mitglied:

_____ | _____ | _____ | _____
Straße | Haus-Nr. | PLZ | Ort

_____ | _____ | _____ | _____
zu erreichen unter Telefon | von bis (Uhrzeit) | oder Tel. | von bis

E-Mail

_____ X
Ort/Datum | Unterschrift des Mitgliedes, sofern volljährig (bei Minderjährigen Unterschrift **beider** gesetzlichen Vertreter (Alleinerziehenden erklären hiermit, dass sie zur alleinigen gesetzlichen Vertretung des Kindes berechtigt sind.)

SEPA-Lastschriftmandat

MANDATSREFERENZ: (wird vom SSK ausgefüllt) _____

(= Kurs-Mitglieds-Nr.)

Ich ermächtige den SSK Kerpen e.V. (Gläubiger-Id.: DE 12ZZZ00000135165), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSK Kerpen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name	IBAN
Vorname	BIC
Straße	Bank
PLZ / Ort	Datum, Unterschrift

Einzugstermin: jeweils der letzte Mittwoch vor Kursbeginn

Wird vom SSK-Kerpen ausgefüllt!

für Nichtmitglieder | _____ | € Mitglieder | _____ | gebucht am | _____ | Zeichen | _____