



FUSSBALL
WANDERN
TISCHTENNIS
SENIORENSPORT
STEP UND FITNESS - GYMNASTIK
KINDERTURNEN
GERÄTETURNEN
TEAKWONDO
TENNIS

Fußballschule-Antragsformular Abbuchungsauftrag

1. Vertragsparteien

Veranstalter: SV Wachenroth 1948 e.V.
Reumannswinder Str. 55
96193 Wachenroth

Teilnehmer: _____
Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Anschrift: _____
Telefonnummer: _____
E-Mail: _____

2. Gegenstand des Vertrages

- Teilnahme am Fördertraining/ Camp des SV Wachenroth 1948 e.V. – Fußballschule gemäß der Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) und der Ausschreibungen.

3. Leistungsbeschreibung

- Trainingsinhalte: Technik, Koordination, Handlungsschnelligkeit, Spielformen
Trainingstag:
1x wöchentlich jeden Mittwoch: Gruppe 1: 16:30 – 18:00 Uhr (6 - 10 Jahre)
Gruppe 2: 18:00 – 19:30 Uhr (11 – 14 Jahre)
Ort: Sportgelände SV Wachenroth, Reumannswinder Str. 55, 96193 Wachenroth

Während der Ferien, findet kein Fördertraining statt!

In den Sommerferien (Monat: August) setzt die monatliche Zahlung aus.
Ab September wird der monatliche Betrag wieder vom angegebenen Konto eingezogen.

- Teilnahmegebühren: ☐ 40,00€ (Kind 1)
☐ 20,00€ (Geschwisterkind)
- Monatlich kündbar
- Zahlungsmodalitäten: SEPA-Lastschrift

4. Teilnahmevoraussetzungen

Voraussetzungen: Gesundheitlicher einwandfreier Zustand

Hinweis auf geeignete Sportbekleidung und Ausrüstung (Schuhe, Schienbeinschoner, Trainingskleidung)

5. Zahlungsbedingungen

Ich ermächtige den SV Wachenroth mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Wachenroth 1948 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

1. Vorstand:
Mobil:
E-Mail:
Anschrift:

Heiko Dittmann
0171/2306961
HeikoDittmann@t-online.de
Am Steinacker 7a, 96193 Wachenroth

Kassier:
Mobil:
E-Mail:
Anschrift:

Gerhard Girlich
0151/46601676
gerhardgirlich@web.de
Johann-Phillip-Ring 7, 96193 Wachenroth

5. Zahlungsbedingungen

Ich ermächtige den SV Wachenroth mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Wachenroth 1948 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankverbindung: _____

IBAN-Nr.: _____

BIC.: _____

Konto-Inhaber: _____

Unterschrift: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Wir bestätigen mit Unterschrift die AGB und den Datenschutz des SV Wachenroth 1948 e.V. – Fußballschule.

AGB unter: www.svwachenroth.de/downloads/

Datenschutz unter: www.svwachenroth.de/datenschutz/

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

1. Vorstand:

Mobil:

E-Mail:

Anschrift:

Heiko Dittmann

0171/2306961

HeikoDittmann@t-online.de

Am Steinacker 7a, 96193 Wachenroth

Kassier:

Mobil:

E-Mail:

Anschrift:

Gerhard Girlich

0151/46601676

gerhardgirlich@web.de

Johann-Phillip-Ring 7, 96193 Wachenroth