



**Sportverein 1848  
Bad Buchau e.V.**

88422 Bad Buchau Marktplatz 6  
geöffnet am 1. Mittwoch im Monat  
von 18.00-19.00  
Tel. 0151 129 829 35

**Anmeldung zum Kurs**

**Fit & Fun für Frauen**

**Mitgliedschaft im SVB gewünscht**

ja                      nein

Vorname, Name\* \_\_\_\_\_

Straße:\* \_\_\_\_\_

PLZ, Ort:\* \_\_\_\_\_

Geburtsdatum:\* \_\_\_\_\_

Telefon :\* \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**Kursgebühr einmalig**

**Mitglied**

**Nichtmitglied**

Block 1	2019	28.50 €

66,50 €

**Mitgliedsbeitrag im Jahr**

nur wenn Mitgliedschaft gewünscht wird

50,- €

Familienmitgliedschaft

30,- €

Partner muss Mitglied sein

**Termine 2019**

Januar :	11.01.	18.01.	25.01.	
Februar :	01.02.	08.02.	15.02.	22.02.
März :	01.03.	15.03.	22.03.	29.03.
April :	05.04.	12.04.		
Mai :	03.05.	10.05.	17.05.	24.05. 31.05.
Juni :	07.06.			

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift **Kontoinhaber**

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **SVB**

**DE97ZZZ00000137030**

**Mandatsreferenz:** (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Sportverein 1848 Bad Buchau e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein 1848 Bad Buchau e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

**Zahlungstermin:** Kursbeiträge nach dem Kursbeginn

**Zahlungsart:** einmalige Zahlung

**Zahlungstermin:** Mitgliedsbeitrag jährlich 1. Februarwoche

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung falls Mitgliedschaft gewünscht.

Vorname, Name \_\_\_\_\_

(Kontoinhaber)\* \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \* diese Daten müssen eingetragen werden. Nur dann kann die Kursteilnahme bestätigt werden.  
Mitgliedsbeitrag wird erst ab **2019** berechnet!