



# Sportgemeinschaft Egelsbach 1874 e.V.

Mitglied im Landessportbund Hessen

## SGE-SPORTCENTER

### KURS-ANMELDUNG

– Bitte pro Teilnehmer + Kurs/Seminar/Workshop ein gesondertes Formblatt ausfüllen. Danke. –

Formular bitte vorständig in GROSSBUCHSTABEN ausfüllen, unterschreiben und bei der Fitness-Studieleitung des SGE-Sportcenters, Freiherr-vom-Stein-Str. 15, 63329 Egelsbach, abgeben. Alternativ per Fax an 06103 - 4 55 36 oder an info@sge-sportcenter.de senden.

**SPORT**  
**SPASS**  
**GESUNDHEIT**  
**FITNESS**

Hiermit melde ich mich verbindlich zum folgendem **EXTRA-Kurs/-Seminar/-Workshop** an:

**KURS:** \_\_\_\_\_

Starttermin: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

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

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße + Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ + Ort: \_\_\_\_\_

Freiwillige Angaben:

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich bin **SGE-Mitglied** und bezahle die ermäßigte Teilnehmergebühr.

Ich bin **KEIN SGE-Mitglied** und bezahle die volle Teilnehmergebühr.

### SEPA-Lastschriftmandat

- Erlaubnis zum Einzug von Zahlungen mittels Basis-Lastschriftverfahren -

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17MIT00000182702 • Mandatsreferenz = SGE-Mitgliedsnummern**

Hiermit ermächtige ich die Sportgemeinschaft Egelsbach 1874 e.V. einmalig die zu entrichtende Teilnahmegebühren für o. a. Kurs/Seminar/Workshop von meinem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sportgemeinschaft Egelsbach 1874 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Alle Beträge sind im Voraus fällig. Ich verzichte auf ein Infoschreiben.

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. Der Einzug erfolgt am 1. Bankarbeitstag des Folgemonats nach Abgabe der Anmeldung.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

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

Bankzeitzahl: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers: **X** \_\_\_\_\_