# Anmeldung

**für einen zeitlich begrenzten Kurs**
**im „Kursprogramm für Alle“**
**beim**
**VfL Grasdorf e. V.**

| **Angebot** | **Laufkurs für Anfänger*innen 2025** |
|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nachname** | | **Vorname** | |
| **Adresse** | | | |
| **Festnetz-Tel.** | | **Handy-Nr.** | |
| **Geburtsdatum** | | **E-Mail-Adresse** | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Kursbeginn** | 01.04.2025 | **Anzahl Termine** | 12 (auch in den Ferien) | |
| **Ort** | Vereinsheim Peterskamp | **Tag, Uhrzeit** | Dienstag, 18 Uhr | |
| **Kursgebühr** | € 96,00 | **Kursgebühr VfL Mitglied** | € 24,00 | Auch Schüler*innen, Auszubildende und Studierende |
| **Trainer/in** | Antonia Basse | | | |

**Teilnahmebedingungen:**
Diese Anmeldung ist verbindlich. Sie wird nicht gesondert bestätigt. Nehmen Sie bitte ohne weitere Aufforderung ab dem ersten Kurstermin teil. Die ausgewiesene Kursgebühr wird vor Beginn des Kurses per SEPA-Lastschriftmandat einzogen. Mitglieder des VfL Grasdorf zahlen eine ermäßigte Gebühr. **Anmeldeschluss ist der 31.03.2025.** Nach dem Anmeldeschluss ist eine Abmeldung nur schriftlich bei der Geschäftsstelle des VfL Grasdorf unter Nachweis eines zwingenden Grundes möglich. Die Nichtteilnahme am Kurs gilt nicht als Abmeldung.

**ACHTUNG:** Zur Durchführung des Kurses sind mindestens **6 Teilnehmende** erforderlich. Sollte diese Zahl nicht erreicht werden, findet der Kurs nicht statt und Sie werden telefonisch informiert.

**Anmerkung:** Das beworbene Kursziel von 30 Minuten durchgängig Laufen kann nur erreicht werden, wenn die Teilnehmenden selbstständig ein zweites Ausdauertraining pro Woche durchführen. Entsprechende Anleitungen und Hilfsmittel zur Durchführung des Trainings werden zur Verfügung gestellt.

Sie erklären sich damit einverstanden, dass die erforderlichen oben genannten Daten für den Vereinszweck vom VfL Grasdorf elektronisch gespeichert, verarbeitet und ausgewertet werden. Die Datenschutzordnung auf unserer Homepage www.vfl-grasdorf.de und die Datenschutzgrund-verordnung mit allen Rechten und Pflichten wird Bestandteil dieses Vertrages.

Datum:_____ Unterschrift:_____

# SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: **VfL Grasdorf e. V., Peterskamp 28, 30880 Laatzen**

**Gläubiger-Identifikationsnummer (CI): DE33ZZZ0000411334**

Ich (Wir) ermächtige(n) den VfL Grasdorf e. V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom VfL Grasdorf e. V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen**.**

**Die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats ist für eine Mitgliedschaft im VfL Grasdorf e. V. erforderlich. Überweisung oder Barzahlung der Beiträge/Zusatzbeiträge sind grundsätzlich nicht möglich**. Die Mandatsreferenznummer (Ihre Mitgliedsnummer) wird / wurde Ihnen separat mit der Eintrittsbestätigung mitgeteilt.

## Ausfüllen bitte in DRUCKBUCHSTABEN!

**Erteiltes SEPA-Mandat**
**gilt für folgendes Mitglied / folgende Kursteilnehmer*in (bei mehreren bitte aufzählen):**

_____

**Meine / unsere IBAN:**

DE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

**Name und Sitz der Bank**

_____

**Kontoinhaber:**

_____

**Datum, Unterschrift:**

_____