



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

Angebot Selbstschutzkurs für Kinder Nr. 4/26

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

Kursbeginn	06.11.2026	Anzahl Termine	6 Termine
Ort	Vereinsheim, Peterskamp 28, 30880 Laatzten	Tag, Uhrzeit	Freitag, 14.30 – 15.30 Uhr
Kursgebühr	60,00 € für Nichtmitglieder, 50,00 € für Mitglieder des VfL	Kursgebühr ermäßigt	jeweils 5,00 € Ermäßigung bei Anmeldung von Geschwistern
Trainer/in	Christian Koch		

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. **Anmeldeschluss ist der 30.10.26** 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 Teilnehmer** erforderlich. Sollte diese Zahl nicht erreicht werden, findet der Kurs nicht statt und Sie werden per E-Mail informiert.

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 Datenschutzgrundverordnung 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 Laatzten**

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:
