



**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 Pilates 2021

Mitgliedschaft im SVB gewünscht
ja nein

Vorname, Name* _____

Straße:* _____

PLZ, Ort:* _____

Geburtsdatum:* _____

Telefon :* _____

e-mail: _____

Kursgebühr einmalig

Mitglied

Nichtmitglied

Kurs ab Oktober 2021

65,00 €

95,00 €

Kurszeit: freitags 19:15 – 20:15 Uhr
20:15 – 21:15 Uhr

10 x 60min.

Familienmitgliedschaft

nur wenn Mitgliedschaft gewünscht wird

50,- €

30,- €

Partner muss Mitglied sein

Termine für 2021:

Oktober	November	Dezember 2021
01.10.	05.11.	03.12.
08.10.	12.11.	10.12.
22.10.	19.11.	
30.10.	26.11.	

Kursort: Bewegungsraum Kindergarten
Federseeswergel Bad Buchau
Am Bahndamm 2, Bad Buchau

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

Vorname, Name

(Kontoinhaber) _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datenschutzhinweis

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Kursanmeldung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. personen-bezogene Daten) auf Datenverarbeitungssystemen des Vereins, gespeichert und für Verwaltungszwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Je nach Anforderung des zuständigen Sportfachverbandes Württembergischer Landessportbund e.V. werden Daten an die Verbände weitergeleitet für deren Verwaltungs- und Organisationszwecke.

Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die, bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Verein oder den Verbänden gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereins / der Verbände nicht notwendig sein, so können Sie auch eine Sperrung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner/unserer personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist (vgl. Datenschutzhinweis).

Ort, Datum

Unterschrift **Kontoinhaber**

2. Unterschrift Datenschutzhinweis