

Anmeldeblatt mit Beitrittserklärung

Skikurs 2019

am Predigtstuhl(26.12 -29.12.19) oder Arber(27.12 – 29.12.19)

Kursteilnehmer:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Infos/Wünsche: _____

Abfahrtsort: bitte unten ankreuzen!!!

O Geiselhöring (Bushaltestelle Schule), O Hadersbach (Kirche), Sallach (Kirche), O Walkofen (Bushaltestelle),
O Greißing (Putenhof Schneider), O Pfakofen (Bushaltestelle Staill), O Aufhausen (Kirche), O Sünching (Montessori),
O Rain (Kirche), O Steinach (Rathaus), O Perkam (Schule), O Straubing (Haltestelle Alburger Hochweg),
O Hainsbach (Kirche)



Skikurs:

Zutreffendes bitte ankreuzen (Bitte nur ein Kreuz machen!)

- Gruppe 1 (Anfänger)
- Gruppe 2 (Kein Anfänger mehr aber noch sehr unsicher)
- Gruppe 3 (kann bereits Skifahren und Schleppliftfahren)
- Gruppe 4 (jeder Hang wird gemeistert)
- Gruppe 5 (Technik muss noch ausgebaut werden)
- Gruppe 6 (Profis)

Snowboardkurs:

- Anfängerkurs für die ersten Schwünge
- Fortgeschrittenenkurs

Sollte der Skikurs vom 26. – 29.12.2019 wegen Schneemangels nicht in Sankt Englmar am Predigtstuhl stattfinden, bestätige ich eine Teilnahme meines Kindes am Skikurs am Arber zu den gleichen Konditionen vom 27. – 29.12.2019 (3 Tage Skikurs). Abfahrtszeiten Tagespresse oder www.skiabteilung-geiselhoering.de

JA O

NEIN O

TV 1862 Geiselhöring e.V., Abt. Ski, Landshuterstr. 34, 94333 Geiselhöring

Ich hab den Datenschutz und die Beitragsordnung des TV 1862 Geiselhöring gelesen und akzeptiert.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE66ZZ00000033992

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TV 1862 Geiselhöring, zwei Wochen nach Beendigung des Skikurses, einmalig eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Geiselhöring auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Name des Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____