

## Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich verbindl. für folgenden Kurse an:

0 9 - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

€ [ ] [ ] [ ]

0 9 - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

€ [ ] [ ] [ ]

Name/Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ/Wohnort

Telefon

Geburtsdatum

E-Mail

Datum/Unterschrift (Mit meiner Unterschrift bestätige ich meine Sporttauglichkeit im sportärztlichen Sinne und erkenne die zuvor gelesenen Geschäftsbedingungen an.)

Hiermit ermächtige ich den StadtSportBund Aachen e.V., die Teilnahmegebühren der o.g. Kurse per Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen:

Geldinstitut

Kontonummer/Bankleitzahl

Kontoinhaber

Datum/Unterschrift

### - Bestätigung des Sportvereins -

Hiermit bestätigen wir, dass die genannte Person für unseren Sportverein tätig ist und empfehlen dessen Teilnahme.

Verein

Unterschrift Vorstandsmitglied/Stempel