# Aufnahmeantrag
# Kindersportschule Weingarten

Hiermit melde ich mein Kind:

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

bei der
- ☐ **Minis Weingarten**
- ☐ **Kindersportschule Weingarten** an.

Mein Kind ist
- ☐ Mitglied im TV Weingarten
- ☐ Nichtmitglied im TV Weingarten

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten _____

Straße, Hausnummer _____ PLZ, Wohnort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Ich willige in die Verarbeitung der personenbezogenen Daten gemäß der Datenschutzgrundordnung ein. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

## **Teilnahmegebühren** (ab 01.01.2023)

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Minis** | Mitglied im TV Weingarten | 21,00 € | |
| | Nichtmitglied im TV Weingarten | 22,00 € | |
| | | **2x/Woche** | **1x/Woche** |
| **Kindersportschule ab 4/5 Jahren** | Mitglied im TV Weingarten | 36,00 € | 27,00 € |
| | Nichtmitglied im TV Weingarten | 38,00 € | 28,50 € |
| | Jedes weitere Kind einer Familie | 1/2 Beitrag | |

Die monatlichen Beiträge werden per Bankeinzug jeweils zu Beginn eines Monats erhoben.
Alle Beiträge beinhalten die gesetzliche MwSt.

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Kindersportschule, Am Hallersberg 1, 88250 Weingarten Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kindersportschule auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditunternehmen vereinbarten Bedingungen.

Eine Abmeldung ist grundsätzlich zum Monatsende möglich. Sie muss dem Leiter bis zum 15. des laufenden Monats schriftlich zugegangen sein.

**Gläubiger-Identifikationsnummer: 37ZZZ00000972504**
**Mandatsreferenz: Wird Ihnen beim 1. Einzug mitgeteilt**

Name des Kreditinstituts _____ BIC _____

IBAN DE _____

Name des Kontoinhabers (in Druckbuchstaben) _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____