Anmeldeformular Advents-Auszeit beim SSC

-Bitte füllen Sie für jedes Kind ein einzelnes Anmeldeformular aus-

Anmeldeformular

Vorname, Nachname des Kindes:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ, Ort:

Festnetz/Mobil:

E-Mail:

Wann: Samstag, ☐05.12. ☐19.12.2026 **Zeitraum:** 10:00 - 14:00 Uhr
Ort: Gym 1, Gym 2 beim SSC und Turnhalle ASH
Treffpunkt: Turnhalle Albert-Schweitzer-Schule am Reinhold-Tiling-Weg
Wer: Kinder im Alter von 4 - 8 Jahre (nur Vereinsmitglieder des SSC)
Preis: ☐ 10,00 € pro Kind

Einzugsermächtigung

Ich habe die Informationen über Preise und Modalitäten zur Kenntnis genommen und erkenne diese an. Es gilt die jeweils gültige Satzung und Beitragsordnung. Hiermit ermächtige ich den SSC Dodesheide e.V. einmalig, die Anmeldegebühr einzuziehen.
Dies kann ich jederzeit widerrufen.

Kontoinhaber: .....

IBAN: .....

BIC: .....

Name der Bank: .....

Anmeldeschluss & Zahlung Die Plätze sind begrenzt. **Anmeldeschluss ist jeweils eine Woche vor dem Termin.** Die Zahlung erfolgt per Lastschrift. **Daten & Bankverbindung** Werden lediglich intern für diese Anmeldung und dessen Zahlung benötigt. **Rückerstattung** Bei Nichtzustandekommen des Workshops erfolgt eine Rückerstattung in voller Höhe. **Rücktritt** In besonderen Fällen unter Vorlage eines ärztlichen Attests möglich.

Ort, Datum: _____Unterschrift:_____

Viel Spaß!