



Schwimmclub
WASSERFREUNDE
München von 1912 e.V.

SC Wasserfreunde München
-Geschäftsstelle-
Gaiglstr. 3
80335 München

Eingangsstempel

Anmeldung Kinder-Schwimmkurs

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geschlecht (m/w)	
Straße		PLZ, Ort	
Email	Festnetz		Mobil

Schulschwimmbad Burmesterstr. 23

Kurstag Montag 23.09.2013 – 20.01.2014				Kurstag Donnerstag 26.09.2013 – 23.01.2014			
	Kurs-Nr.	Uhrzeit	Niveau		Kurs-Nr.	Uhrzeit	Niveau
	KI132BU11A	15.30 – 16.15	Anfänger		KI132BU41A	15.30 – 16.15	Anfänger
	KI132BU12A	16.15 – 17.00	Anfänger		KI132BU42A	16.15 – 17.00	Anfänger
	KI132BU13F	17.00 – 17.45	Fortgeschritten		KI132BU43F	17.00 – 17.45	Fortgeschritten
	KI132BU14F	17.45 – 18.30	Fortgeschritten		KI132BU44F	17.45 – 18.30	Fortgeschritten
	KI132BU15T	18.30 – 19.15	Training		KI132BU45T	18.30 – 19.15	Training

Bitte den gewünschten Kurs ankreuzen! Die Anmeldung ist verbindlich. Rücktritt nur bis 7 Tage vor Kursbeginn möglich.
Danach werden 50 % der Kursgebühren berechnet.

Kursgebühr: 105,-- € (55,-- € bei SCW-Mitgliedschaft)

Die Kursgebühr wird über SEPA-Lastschrift eingezogen. Es werden nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen mit SEPA-Lastschriftmandat (siehe Beiblatt) akzeptiert.

☐ Mein Kind ist bereits Mitglied des SC Wasserfreunde München von 1912 e.V..
Ich bitte um Einzug der Kursgebühr von dem bekannten Konto. (Bitte gegebenenfalls ankreuzen!)

☐ Ich benötige eine Bestätigung für eine Bewilligung von Leistungen für Bildung und Teilhabe (Bitte gegebenenfalls ankreuzen!)

Bitte beachten Sie, dass Sie keine Anmeldebestätigung erhalten. Ihr Kind nimmt automatisch ab dem oben genannten Termin am Schwimmkurs teil. Wir benachrichtigen Sie nur im Falle einer Unklarheit.

München, den _____

Unterschrift: _____



Schwimmclub
WASSERFREUNDE
München von 1912 e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

Zur Kursanmeldung von: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE81SCW00000116463**

Mandatsreferenz = Kursnummer: _____

Ich ermächtige den Schwimmclub Wasserfreunde München von 1912 e. V., **EINMALIG EINE ZAHLUNG** von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, **DIE** von dem Schwimmclub Wasserfreunde München e. V. 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.

Kontoinhaber

Vorname	Name
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Kreditinstitut (Name)	
BIC: _____	
IBAN: D E ____ ____ ____ ____ _____	
Ort, Datum	Unterschrift