Aquagymnastik

Kurstermine ab September 2026:

1) Do, 17.09.	2) Do, 24.09.	3) Do, 01.10.	4) Do, 08.10.	5) Do, 15.10.
6) Do, 22.10.	7) Do, 29.10.	8) Do, 12.11.	9) Do, 19.11.	10) Do, 26.11.
11) Do, 03.12.	12) Do, 10.12.	13) Do, 17.12.		

Auf einer Bahn ist neben der Aquagymnastik auch freies Schwimmen möglich

Wo: Welle am Schulzentrum Haßfurt

Wann: Jeweils Donnerstag von 19.00 – 20.00 Uhr

Kosten:

Mitglieder:	52,00 €
Nichtmitglieder:	99,00 €

Anmeldung:

E-Mail:	aquagymnastik-tvhassfurt@action.ms
Whatsapp:	0179-921 14 72

Nach Vergabe eines Kursplatzes ergeht sofort eine Teilnahmebestätigung.
Eine Rücktrittserklärung muss spätestens zwei Wochen vor Kursbeginn schriftlich per Mail eingegangen sein.
Die Kursgebühr wird fällig zwei Wochen vor Kursbeginn und wird vom TV Haßfurt mittels beigefügtem SEPA-Mandat eingezogen.

Anmeldung zum Aquagymnastikkurs vom 17.09. bis 17.12.2026:

Name:_____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Tel. mobil: _____ Tel. Festnetz:_____

E-Mail: _____

Mitglied TV Haßfurt - nein: _____ ja / Abteilung: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Bestätigung zur Sporttauglichkeit und zum Datenschutz:

Ich bestätige, dass ich zum Zeitpunkt der Anmeldung gesund und sporttauglich bin und an den Kursstunden ausschliesslich in einem gesunden und sporttauglichen Zustand teilnehmen werde.

Sämtliche für den Kurs relevante Tatsachen vor und während des Kurses teile ich an die Abteilungsleitung mit.

Ich bestätige, dass ich die datenschutzrechtlichen Bestimmungen gelesen habe und erkläre hierzu mein Einverständnis (www.tv-hassfurt.de → Downloads → Datenschutzordnung).

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Achtung:
Für eine ordnungsgemäße Anmeldung wird ausschliesslich die vollständig ausgefüllte Anmeldung incl. Bestätigung zur Sporttauglichkeit mit dem vollständig ausgefüllten SEPA-Mandat akzeptiert.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

TV 1861 Haßfurt e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Lengfeldweg 2

Postleitzahl und Ort:

97437 Haßfurt

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE43ZZZ00000406886

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

☐ **Wiederkehrende Zahlung** ☒ **Einmalige Zahlung** für Aqua-Gymnastik

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort: **Datum (TT/MM/JJJJ):**

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

manuell

114 903.001 KI (Fassung Aug. 2010) - (V1)
Deutscher Sparkassenverlag
Urheberrechtlich geschützt