



**Kursanmeldung**  
 mit Einzugsermächtigung

Name			Handy		
_____			_____		
Vorname			E-mail		
_____			_____		
Straße					
_____					
Land	PLZ	Ort			
_____	_____	_____			
geboren am		Telefon			
_____		_____			
_____		_____			
Mitglied <input type="checkbox"/>			Nr. _____		
Nichtmitglied <input type="checkbox"/>			_____		

**Kurspreis**

Hatha-Yoga	( 11 ÜE)
Hatha-Yoga – „Atem-Yoga“	( 11 ÜE)
Präventive Gesundheitsgymnastik nach Pilates	( 11 ÜE)
Haltung und Bewegung durch Ganzkörpertraining	( 13 ÜE)
Body in Balance	( 13 ÜE)
Bewegungstr. zur Förderung des Muskel und Skelettsy.	( 13 ÜE)

(ÜE = Übungseinheit)

**Mitglieder**

49,50 €
33,00 €
33,00 €
39,00 €
39,00 €
58,50 €

**Nichtmitglieder**

82,50 €
55,00 €
55,00 €
65,00 €
65,00 €
97,50 €

Hiermit melde ich mich für folgende(n) Gesundheitssport-Kurs(e) beim SV Lohhof e.V. an:

**Bitte entnehmen Sie die Kursnummer der aktuellen Ausschreibung.**

- |   |                |
|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> Hatha-Yoga   | Kursnr.: _____ |
| <input type="checkbox"/> Hatha-Yoga – „Atem-Yoga“                                       | Kursnr.: _____ |
| <input type="checkbox"/> Präventive Gesundheitsgymnastik nach Pilates                   | Kursnr.: _____ |
| <input type="checkbox"/> Haltung und Bewegung durch Ganzkörpertraining                  | Kursnr.: _____ |
| <input type="checkbox"/> Body in Balance  | Kursnr.: _____ |
| <input type="checkbox"/> Bewegungstraining zur Förderung des Muskel- und Skelettsystems | Kursnr.: _____ |

Der Kurspreis in Höhe von \_\_\_\_\_ für den/die ausgewählten Kurs(e)

- wird im Voraus überwiesen auf das Konto des SV Lohhof e.V., Kreissparkasse München-Starnberg  
**IBAN: DE76 7025 0150 0027 0149 27 BIC: BYLADEM1KMS**  
 kann einmalig von meinem Konto abgebucht werden (**siehe unten**).

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Verarbeitungszwecke erforderlich ist.

Datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Lastschrift**

Hiermit ermächtige ich den SV Lohhof e.V. zum einmaligen Einzug des Kurspreises zu Lasten des nachstehenden Kontos. Gleichzeitig weise ich mein Kontoinstitut an, die vom SV Lohhof e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Name des Geldinstituts**

\_\_\_\_\_

**IBAN:**

\_\_\_\_\_

**BIC:**

\_\_\_\_\_

**Name des Kontoinhabers**

\_\_\_\_\_

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Ort**

**Datum**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers

Unsere Gläubiger-ID ist DE86ZZZ00000081841. Die Ihnen zugeteilte Mandatsreferenz teilen wir Ihnen nach der Anmeldung mit.