

**Anmeldung  
Leistungsangebot  
des Vereins für  
Wassergymnastik**

Tel: 01577 1432951  
info@formsache-dorsten.de  
www.formsache-dorsten.de



**Form - Sache Reha - Sport e.V.**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Nachname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	PLZ	Stadt
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Mobiltelefon	E-Mail-Adresse	

**Kurstag und Uhrzeit**

**148,50 €**

**Kursgebühr pro Quartal**

Vertragsbedingungen:

Die Anmeldung zu den Kursen läuft auf unbestimmte Zeit und ist zum Ende eines Quartals mit 4 Wochen Frist kündbar.

Der Beitrag wird quartalsweise, bis auf Widerruf bzw. Kündigung, abgebucht.

Umsatzsteuerbefreit nach §4 Nr.14 Buchstabe a USTG

Ergänzend gelten die AGB auf unserer Internetseite einsehbar und die Hausordnung des Hotel El Capitan. Im Preis enthalten ist 1 Kurs pro Woche. Sollte man an einem Tag nicht teilnehmen können, kann der beliebig an anderen Kurstagen im laufenden Quartal nachgeholt werden. Schriftliche Angelegenheiten werden über obenstehende E - Mail abgewickelt.

<input type="text"/>	<i>Warda</i>	<input type="text"/>
Datum	Form -Sache Reha -Sport e.V.	Unterschrift Mitglied

**SEPA-Basislastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich Form -Sache Reha Sport e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Form -Sache Reha -Sport e.V. auf mein Konto eingezogene Lastschrift einzulösen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vor- und Nachname Kontoinhaber	Name des Kreditinstituts
DE _____	<input type="text"/>
IBAN	BIC

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber \_\_\_\_\_