

# Geschäftsführung -Geschäftsstelle

# Diekenweg 28; 26419 Schortens

# Telefon: 04461-84656 Fax: 04461-80913

# eMail: HFC-Schortens@t-online.de

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Steuer-Nr.: 70 / 125 / 00515

Gläubiger-ID: DE18ZZZ00000300248



***Heidmühler FC e.V.***

# Gesundheistsport - Studio

Heidmühler FC

Geschäftsstelle

Diekenweg 28

26419 Schortens

**Anmeldung zur Teilnahme am Kursprogramm**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kurs-Nr.: |       | Kurs-Gebühr: |       |
| Kurs-Name: |       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  | Geb. Datum |
|       |  |       |  |       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Straße |  | Postleitzahl |  | Ort |
|       |  |       |  |       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vorwahl |       | Ruf       | Fax:      | Handy       |

[ ]  Ermächtigung, die **Kursgegühr** im Voraus\*) per Lastschrift von dem angegebenen Konto abzubuchen

 \*) wenn der Kurs durchgeführt wird.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| IBAN |  | BIC |  | Bankname |
|       |  |       |  |       |

Die Teilnahme am Kurs-Programm wird erst verbindlich nach Zusage durch den Verein und vollständiger Bezahlung der Kursgebühr vor Kursbeginn.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift

Sichtvermerke / Unterschriften

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| HFC-Geschäftsstelle |  | Kursleiter |