

Anmeldung Kurse

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Ich bin bereits Mitglied im TBT*

* Unsere Mitglieder sind über den WLSB Sportversicherungsvertrag versichert.

Ich beantrage die Mitgliedschaft im TBT*

Mitgliedsbeitrag: Kinder 19,- EUR/Jahr, Erwachsene 30,- EUR/Jahr

Anmeldung für Termin 1 2 3

Kursname: _____ Kursgebühr: _____

Kursname: _____ Kursgebühr: _____

Kursname: _____ Kursgebühr: _____

Anmeldung bei den Übungsleitern/innen, schriftlich oder per Fax:

Turnerbund Tailfingen, Brunnenstraße 2, 72461 Albstadt, Telefon/Fax 07432/994249,

e-mail: turnerbund-tailfingen@gmx.de, internet: turnerbund-tailfingen.net;

Konto-Nr. 31 707 705, BLZ 653 512 60, Sparkasse Zollernalb

Öffnungszeiten: Montag 9.30 bis 11.30 Uhr, Mittwoch 17.00 bis 19.00 Uhr und Freitag 14.00 bis 17.00 Uhr

Für die Bezahlung der Kurse durch Bankeinzug und evtl. Mitgliedsbeiträge benötigen wir Ihre Bankverbindung.

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Name des Kreditinstituts: _____

Falls abweichend vom Teilnehmer, Name des Kontoinhabers

Kursgebühren können nur dann erstattet werden, wenn die Stornierung des Kurses 14 Tage vor Beginn bei der Geschäftsstelle eingegangen ist. Bei bereits angelaufenen Kursen erfolgt keine Erstattung. Wir bitten um Verständnis! Kündigung der Mitgliedschaft muss bis spätestens 31.12. des laufenden Jahres schriftlich erfolgen.

Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehenden)

**An
Turnerbund Tailfingen e.V.
Brunnenstraße 2**

72461 Albstadt