



Anmeldung zur Fußballschule des SC Bubesheim



Wann:	30.07.2016
Wo:	Sportgelände SC Bubesheim
Beginn:	10:00 Uhr (Treffpunkt 9:30 Uhr)
Ende:	16:00 Uhr
Kosten:	EUR 10,00

Nachname:			
Vorname:			
Geburtsdatum:			
Strasse, Hausnr.:			
Plz, Ort:			
aktiver Spieler		Position:	
Verein:			
Mitglied im SCB:	Ja		Nein
Namen Eltern:			
Telefonnr. Eltern:			
Handynr. Eltern:			
E-Mail Eltern:			

Allergien, Medikamente, Erkrankungen:	
Sonstiges:	

T-Shirt-Größe:	128 / 140 / 152 / 164	Umtausch nicht möglich!!!
----------------	-----------------------	---------------------------

SEPA-Lastschrift Mandat:	
Ich ermächtige den <i>SC Bubesheim</i> (Gläubiger-ID DE54ZZZ00000144303) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Bubesheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
IBAN:	
BIC:	
Bankname:	
Kontoinhaber:	
Der Teilnahmebeitrag wird am 31.7.2016 eingezogen. Ich Sorge für Deckung auf dem Abbuchungskonto.	

Der SCB behält sich vor, die Fußballschule bei zu geringer Teilnehmerzahl oder schlechter Witterung auch kurzfristig abzusagen. Die Teilnehmerzahl ist beschränkt. Der SCB schließt eine Haftung außer bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit aus. Teilnahmebeiträge werden nur zurückerstattet, wenn eine Absage durch den SCB erfolgt.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

An: SC Bubesheim, Untere Lache 10, 89347 Bubesheim
Oder: info@scbubesheim.de (bitte mit Unterschrift scannen)

Unterstützt von:

