



ANMELDUNG



**Fußball-Camp des TSV Sasel, Veranstaltung
08. bis 12. Oktober 2018
Saseler Parkweg 14 (Kunstrasen), 22393 Hamburg**

Zahlung: SEPA Basislastschrift Mandat

Name des Zahlungsempfängers: TSV Sasel von 1925 e.V., Saseler Parkweg 14, 22393 Hamburg

IBAN: DE44200505501210120703 BIC: HASPDEHHXXX

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZ00000105050

Ich /Wir ermächtige(n) den o.g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift

einzuziehen. Zugleich weise(n) ich mein/ wir unser Kreditinstitut an, die vom o.g. Zahlungsempfänger auf mein /

unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit

meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort : _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: _____

BIC: _____

Anmeldung an:

TSV Sasel von 1925 e. V. Geschäftsstelle: Tel.: 601 16 17 • Fax: 63 97 73 34 • E-Mail: info@tsv-sasel.de

O. Schröder Tel.: 0151 - 12 84 41 51 • E-Mail: o.sch56@web.de

Erklärung der/des Erziehungsberechtigten:

Hiermit erkläre ich, dass mein/e Sohn/Tochter körperlich gesund und sportlich belastbar ist und zurzeit keine Medikamente einnehmen muss. Verletzungen oder Erkrankungen während der Trainingstage sowie der Weg zum/ von Training sind durch die jeweilige Versicherung eines der Erziehungsberechtigten abgesichert. Die auf Seite 1 abgedruckten Allgemeinen Geschäfts- und Zahlungsbedingungen erkenne ich mit meiner Unterschrift an und melde mein Kind zur o.a. Fußballveranstaltung an. Den Anordnungen der Leistungsbefugten wird er/sie Folge leisten. Bei groben Verstößen, etwa gegen die Hausordnung oder bei permanenten Störungen des Ablaufs, werde ich benachrichtigt. Bei Wiederholung kann mein Kind von der Veranstaltung ausgeschlossen werden.

Datum/Ort: Unterschrift Erziehungsberechtigter:
