SKIKURSANMELDUNG: DSV - Skischule Coburg – Neukirchen

Hiermit melde ich mich / mein(e) Kind(er) zum unten angegebenen Kurs an.
Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!

NAME, VORNAME:.....

GEBURTSDATUM:.....

TELEFON (Festnetz, Mobil):.....

E-MAIL:.....

STRASSE:.....

PLZ / ORT:.....

Bitte bei **MINDERJÄHRINGEN** ausfüllen (Angaben des Erziehungsberechtigten):

NAME:.....

VORNAME:.....

GEBURTSDATUM:.....

TELEFON (Festnetz, Mobil):.....

E-MAIL:.....

STRASSE:.....

PLZ / ORT:.....

Bitte ankreuzen/eintragen:

	Anfänger	Fortgeschrittener	Schnupperkurs	Kurs/Kursnr.:
Alpin	☐	☐	☐	
Langlauf Klassisch	☐	☐		
Langlauf Skating	☐	☐		
Schneeschuhwandern	☐			

Für die Kurse ist eine **Vereinsmitgliedschaft** beim WFC Coburg-Neukirchen e.V. **zwingend erforderlich**!
Bitte füllen Sie bei Nichtmitgliedschaft den Mitgliedsantrag aus.
Falls Sie/Ihr Kind bei der Mittagsverpflegung vegetarisches Essen möchten, lassen Sie uns das bitte wissen – wir berücksichtigen dies.
Auf die allgemeinen Hinweise und Teilnahmebedingungen wird ausdrücklich hingewiesen – mit der Anmeldung zu unseren Kursen bestätigen Sie, diese zu akzeptieren. Die Kursanmeldung wird am 1. Kurstag verbindlich. Mit Beginn des Skikurses werden am 1. Kurstag die Kursgebühr und bei Neumitgliedern der Vereinsmitgliedsbeitrag bar kassiert. Auf eine Bestätigung des Eingangs der Anmeldung verzichte ich. Im Zusammenhang mit der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) ist eine gesonderte Zustimmung erforderlich. Bitte die Datenschutzerklärung zur Kenntnis nehmen und unterschreiben.

.....
Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Vereinsadresse: WFC Coburg-Neukirchen e.V., Frankenstrasse 72, 96486 Lautertal
Bankverbindung: VR Bank Coburg eG, IBAN: DE13 7836 0000 0007 1076 50; BIC: GENODEF1COS

WFC Coburg-Neukirchen e.V. Skikurs- mit Mitgliedsanmeldung Stand: 29.11.2018

MITGLIEDS-ANMELDUNG WFC Coburg-Neukirchen e.V.

Antrag für die Neumitgliedschaft in Verbindung mit einem Skikurs. Den Antrag zur Mitgliedschaft ohne einen Skikurs zu belegen finden Sie auf unserer Homepage.

Ich / Wir erkläre / n hiermit den Beitritt zum
WINTERSPORT- UND FREIZEITCLUB COBURG – NEUKIRCHEN e.V.

NAME, VORNAME:.....

GEBURTSDATUM:.....

STRASSE:.....

PLZ / ORT:.....

E-MAIL:.....

Für folgende weitere Familienmitglieder wird die Mitgliedschaft beantragt:

NAME:.....VORNAME:.....GEBURTSDATUM:.....

NAME:.....VORNAME:.....GEBURTSDATUM:.....

NAME:.....VORNAME:.....GEBURTSDATUM:.....

Der Erstbeitrag von 20,00 € (Kinder, Jugendliche und Erwachsene) gilt nur in Verbindung mit der Anmeldung zu einem unserer Skikurse. Danach wird der normale Jahresmitgliedsbeitrag fällig.
Mit dieser Mitgliedschaft können Sie alle angebotenen Aktivitäten des Vereins nutzen. Mit der Beitrittserklärung ist der Mitgliedsbetrag zu entrichten. Er ist zusammen mit der Kursgebühr zu bezahlen.
Die Mitgliedschaft bleibt solange bestehen, bis diese zum 31.12. eines Jahres gekündigt wird.
Im Zusammenhang mit der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) ist eine gesonderte Zustimmung erforderlich. Bitte die Datenschutzerklärung zur Kenntnis nehmen und unterschreiben. Die gültige Vereinssatzung unter www.wfc-coburg-neukirchen.de wird hiermit anerkannt

Für die in den Folgejahren fälligen Mitgliedsbeiträge erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Beiträge bis auf Widerruf bei Fälligkeit als SEPA-Lastschrift von unten genanntem Konto eingezogen werden. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom WFC Coburg-Neukirchen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben für das SEPA-Lastschriftverfahren:
Zahlungsempfänger: IBAN:DE13 7836 0000 0007 1076 50 BIC:GENODEF1COS
Wintersport- und Freizeitclub Coburg-Neukirchen e.V., Frankenstraße 72, 96486 Lautertal
Gläubiger-ID-Nr.: DE 15 ZZZ 00000 262860

BIC:

IBAN:

Bankinstitut_____

_____ _____
Name des Kontoinhabers **Unterschrift des Kontoinhabers**

Ort/Datum_____**Unterschrift**_____
Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)