

TSG-Feriansportcamps – Anmeldung 2018

(alle Angaben bitte in **DRUCKBUCHSTABEN**)

.....
 Familienname, Vorname des Kindes

.....
 Geburtsdatum

.....
 Krankenversicherung des Kindes

.....
 ggf. Krankheiten, Allergien o.ä.

ja nein

TSG-Mitglied

.....
 mögliche Wunschpartner bei der Gruppen-Einteilung

ja nein

Kind kann schwimmen

vegetarisches Essen

kein Schweinefleisch

.....
 bitte NUR bei Bedarf ankreuzen

.....
 Größe (Camp-) T-Shirt

Bitte ankreuzen **gewünschtes Camp** **Preis**

Camp	von - bis	Alters- gruppe	10-16 Uhr		08-17 Uhr	
			... € €
01	12.02.-16.02.	6-10/11-14		125		150
02	26.03.-29.03.	6-10/11-14		100		120
03	03.04.-06.04.	6-10/11-14		100		120
04	21.05.-25.05.	6-10/11-14		125		150
05	28.05.-01.06.	6-10/11-14		125		150
06	30.07.-03.08.	6-10/11-14		125		150

Camp	von - bis	Alters- gruppe	10-16 Uhr		08-17 Uhr	
			... € €
07	06.08.-10.08.	6-10/11-14		125		150
08	13.08.-17.08.	6-10/11-14		125		150
09	20.08.-24.08.	6-10/11-14		125		150
10	27.08.-31.08.	6-10/11-14		125		150
11	03.09.-07.09.	6-10/11-14		125		150
12	29.10.-02.11.	6-10/11-14		125		150

Wichtige Hinweise: **A** Fehltage können nicht erstattet werden. **B** Der Beitragseinzug erfolgt innerhalb 14 Tagen nach Camp-Beginn. **C** Im Verlauf der TSG-Feriansportcamps werden auch Fotos gemacht, die in der Vereinszeitschrift der TSG veröffentlicht und gegebenenfalls auch in anderen Medien verwendet werden können. **D** Alle persönlichen Daten, die wir erheben, werden streng vertraulich behandelt und nach der internen Auswertung vernichtet.

.....
 Familienname, Vorname des verantwortlichen Erziehungsberechtigten

.....
 PLZ, Wohnort

.....
 Straße, Haus-Nr.

.....
 Telefon-Nr.

.....
 Mobiltelefon-Nr.

.....
 E-Mail-Kontakt *)

.....
 *) Die Zusendung aktueller Informationen durch die monatliche TSG-Info-Mail ist gewünscht? ja nein

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Gläubiger-ID-Nummer: DE93ZZZ00000428490)

Erklärung zum SEPA-Lastschriftverfahren: „Hiermit ermächtige ich die TSG Tübingen 1845 e.V., die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit von meinem nachstehenden Konto abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSG Tübingen 1845 e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.“

.....
 Familienname, Vorname des Kontoinhabers

.....
 Unterschrift des Kontoinhabers

.....
 Name der Bank IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

SEPA-Lastschriftmandat

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für

.....
 Familienname, Vorname des angemeldeten Kindes

.....
 Ort, Datum..... Unterschrift.....