



Kindergeburtstag. Anmeldung

(Alle Angaben bitte in **DRUCKBUCHSTABEN**)

.....		
Datum	Wochentag	Zeitfenster
.....		
Familienname, Vorname des Erziehungsberechtigten		Familienname, Vorname des Geburtstagskindes
.....		
Straße, Hausnummer		PLZ Wohnort
.....		
Telefon-Nr.		Mobiltelefon-Nr. E-Mail-Adresse
.....		
Geburtsdatum des Geburtstagskindes		Anzahl der Kinder Geburtstagskind- TSG-Mitglied? ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>

Angaben zur Raum-Belegung und zu den Preisen / *) Preis TSG-Mitglieder (bitte ankreuzen)

- | | |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> „salto“ (135€ / *) 110€ | <input type="radio"/> Hallengeburtstag (120€ / *) 100€ |
| <input type="radio"/> Geburtstagsraum indoor (30€) | <input type="radio"/> Geburtstagsraum indoor (30€) |
| <input type="radio"/> Geburtstagszelt outdoor (20€) | <input type="radio"/> Geburtstagszelt outdoor (20€) |
| <input type="radio"/> Kletterangebot „salto“ (40€) | <input type="radio"/> „Airtrackbahn“ Halle (30€) |

Die Zusendung aktueller Informationen durch den TSG-Newsletter ist gewünscht? Ja nein

Datenschutz (bitte unterschreiben)

Ich bin mit der Datenverarbeitung einverstanden. Das Informationsblatt zur Erhebung von personenbezogenen Daten gemäß Art. 13 DS-GVO habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

.....
Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen vom Erziehungsberechtigten)

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

.....
Ort, Datum Unterschrift

Die fällige Gebühr wird zu folgenden Terminen abgebucht:

Bei einem gebuchten Angebot vom 1. bis zum 15. eines Monats: zum 10. des Folgemonats, bei einem gebuchten Angebot vom 16. bis zum Monatsende: zum 20. des Folgemonats. Fällt der Fälligkeitstag nicht auf einen Werktag, erfolgt der Einzug am darauffolgenden Werktag.

Bei Absage nach einer verbindlichen Anmeldung ist eine Storno-Gebühr von 20 € fällig.