

Hellerhofer Sportverein e.V. Der HSV bewegt - sportlich - kulturell - sozial

Eichsfelder-Str. 33 · 40595 Düsseldorf · Telefon 70 03 39 · www.hellerhofer-sportverein.de

Anmeldung zum: **Gesundheitswandern**

Bewegen • Entspannen • Begegnen

Kurs-Nr:

Karten-Nr:



Name: Geb. Datum:
Strasse: PLZ: Ort:
Tel-Nr: Mail-Adresse:

Ich bin Mitglied des Hellerhofer Sportverein (Mitgl.-Nr:)

Ich bin nicht Mitglied des Hellerhofer Sportverein

Hiermit möchte ich mich verbindlich zum Kurs Gesundheitswandern im Hellerhofer Sportverein e.V. anmelden.

Die Kursgebühr beträgt für Mitglieder des HSV 50,00 € und für Nichtmitglieder 77,00 € *)

Hiermit möchte ich eine Teilnahme-Karte für zehn Gesundheitswanderungen erwerben (für Mitglieder 65,00 €, für Nichtmitglieder 96,00 € **)
*) einschließlich 19 % MWSt.

Der Kurs besteht aus neun Gesundheitswanderungen, vom ____ 20__ bis ____ 20__ jeweils einmal pro Woche.

Eine Gesundheitswanderung dauert etwa zwei bis zweieinhalb Zeitstunden und wird bei jedem Wetter durchgeführt, außer bei Extrem-Wetter (Gewitter, Sturm Glatteis). Die gewanderte Strecke beträgt, je nach Fitness der TeilnehmerInnen ca. 4 bis 8 km.

● Ich bin darüber informiert, dass ich auf eigene Gefahr an den Gesundheitswanderungen teilnehme und erkläre, dass ich nicht akut erkrankt bin.

Ich überweise den Betrag auf das Kto des HSV innerhalb von von zwei Wochen und erhalte die Teilnahme-Karte nach Geldeingang.

Bankverbindung: Stadtparkasse Düsseldorf, IBAN DE66300501100055008890, BIC DUSSEDDXXX.

Ich ermächtige den Hellerhofer Sportverein die Gebühr für die Teilnahme-Karte / Kurs vom nachstehenden Konto abzubuchen:

IBAN DE _ _ _ _ _ BIC _ _ _ _ _

Name Kreditinstitut Kto-Inhaber

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97ZZZ00000413577 Die Mandatsreferenznummer ist die Kurs- bzw. die Karten-Nummer

SEPA-Lastschriftmandat : Ich ermächtige den Hellerhofer Sportverein e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hellerhofer Sportverein e.V. 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.

Datenschutz:

Ich bin damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten für die satzungsgemäßen Zwecke des Vereins verwendet werden und dabei auch anderen Vereinsmitgliedern zugänglich gemacht werden.

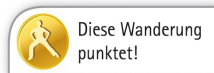
Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen (www.hellerhofer-sportverein.de/kurz&knapp/datenschutzverordnung).

Let's go

jeder Schritt hält fit



© Deutscher Wanderverband



Datum:

Unterschrift: