

# Hellerhofer Sportverein e.V.

Der HSV bewegt - sportlich - kulturell - sozial

Eichsfelder-Str. 33 · 40595 Düsseldorf · Telefon 70 03 39 · [www.hellerhofer-sportverein.de](http://www.hellerhofer-sportverein.de)

## Anmeldung zu einem Yoga-Kurs Januar-März 2018:

- Kurs 1 bei Ina:      Mittwochs, 09:00 - 10:30 Uhr      ab 10. Januar 2018      Ort: Vereinsheim Eichsfelderstr.
- Kurs 2 bei Ina:      Mittwochs, 18:30 - 20:00 Uhr      ab 10. Januar 2018      Ort: KITA Ingeborg-Bachmann-Str.
- Kurs 3 bei Andrea:      Dienstags, 19:15 - 21:45 Uhr      ab 09. Januar 2018      Ort: KITA Ingeborg-Bachmann-Str.
- Kurs 4 bei Ina:      Donnerstags, 18:30 - 20:00 Uhr      ab 10. Januar 2018      Ort: Städtische KITA Dresdnerstr.

**Anmeldeschluss 15.12.2017**

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse, Telefon-Nummer: \_\_\_\_\_

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

Die Kursgebühr beträgt für  Mitglieder des HSV 70 €      und für  Nichtmitglieder 115 € (inkl. 19 % MwSt)

Ich ermächtige den Hellerhofer Sportverein die Gebühr für den Kurs vom nachstehenden Konto abzubuchen:

IBAN: D E 

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97ZZZ00000413577. Die Mandatsreferenznummer ist der Kurs-Name, sowie das Geburtsdatum.

**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 bezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_