SPORTS & HEALTH

Anmeldung Ferien Camp

Bitte leserlich in Druckbuchstaben!

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ & Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

eMail: _____ Geb.-Datum: _____

Bitte ankreuzen:

O Kategorie A Zeit: 10.00h - 13.00h Preis: 109 Euro

Datum (Beginn des Ferien Camps): _____

O Kategorie B Zeit: 10.00h - 15.00h Preis: 159 Euro

Datum (Beginn des Ferien Camps): _____

Datenschutz Einwilligungserklärung

Ich erteile freiwillig meine Einwilligung, dass meine personenbezogenen Daten gemäß der VITIS Datenschutzerklärung erhoben, verarbeitet und gespeichert werden dürfen. Eine Kopie der VITIS Datenschutzerklärung ist mir ausgehändigt worden.

_____

Datum, Ort Unterschrift Kürzel VITIS-Mitarbeiter(in)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die VITIS Tennis- und Squash Center GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VITIS Tennis- und Squash Center GmbH 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. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000491481

Der Einzug erfolgt: O wiederkehrend O einmalig

Name: _____ Vorname: _____ Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____ Mandats-Ref.: _____

_____

Datum, Ort Unterschrift