

# Turn- und Kraftsportverein 1906 e.V. Duisdorf



## Kursanmeldung

Ich melde mich hiermit verbindlich für folgenden Kurs an: **Nordic Walking**  
bei **Anna Moiczek**

<b>Beginn</b>	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> J	<b>Tage / Uhrzeit</b>
<input type="checkbox"/> Einsteiger		<input type="checkbox"/> Di & Do <input type="text"/> : <input type="text"/> : <input type="text"/> - <input type="text"/> : <input type="text"/> : <input type="text"/> Uhr
<input type="checkbox"/> Fortgeschrittene		<input type="checkbox"/> Di & Fr <input type="text"/> : <input type="text"/> : <input type="text"/> - <input type="text"/> : <input type="text"/> : <input type="text"/> Uhr
<b>Treffpunkt:</b> Meßdorfer Feld (Maarweg / Ecke Einsteinstraße)		
Walking - Stöcke können gestellt werden. Hierzu bitte Körpergröße in cm angeben:		

**Die Kosten bei einer Kursdauer von:** 6 Einheiten á 75 Minuten: 30,-€ für Mitglieder des TKS SV sowie 48,-€ für Nichtmitglieder

BITTE KOMPLETT, GUT LESERLICH UND IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN ANSONSTEN IST KEINE ANMELDUNG MÖGLICH

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Familienname		Vorname	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Straße, Hausnummer		Postleitzahl	Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> J	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Geburtsdatum	Telefonnummer	Email	
<input type="checkbox"/> Ich bin Mitglied im TKS SV Duisdorf (MG)	<input type="checkbox"/> Ich bin nicht Mitglied (NMG)		
<input type="checkbox"/> Ich bestätige, dass ich uneingeschränkt sporttauglich bin. Im Zweifelsfalle lege ich eine ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung vor			
Ort, Datum:		Unterschrift:	

### SEPA-Lastschriftmandat (einmalige Zahlung)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger TKS SV 1906 e.V. Duisdorf (Gläubiger-Identifikationsnummer DE 53 ZZZ 00000 183703), \_\_\_\_\_,- € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. 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.

**Name des Zahlungspflichtigen:**   
(Anschrift siehe oben)

IBAN (22 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort, Datum:  Unterschrift:

Anmeldung bitte an Anna Moiczek, [a.from@web.de](mailto:a.from@web.de), 01590/3893879

1. Vorsitzender	Heinfried Wege	Telefon	+49(0)228-966 98 111	Konten	IBAN	BIC
Geschäftsführer	Daniel Persch	Fax	+49(0)228-966 98 112	Sparkasse KölnBonn	DE55 3705 0198 0033 3037 93	COL SDE 33X XX
Anschrift	Rochusstr. 269, 53123 Bonn	E-Mail	tksv-duisdorf@t-online.de	Volksbank Bonn Rhein Sieg	DE66 3806 0186 3202 0890 10	GEN ODE D1B RS
Vereinsregister	VR 3345 Bonn	Internet	www.tksv-duisdorf.de	VR-Bank Bonn	DE46 3816 0220 6105 3830 19	GEN ODE D1H BO
Ust-ID	DE12 2270 995	StNr.	206/5888/0840			