Anmeldung zum „Boxing Days-Camp“
am 27. & 28. Dezember 2019

Name (Teilnehmer/in):		Vorname:	
Geburtsdatum:		Nationalität:	
Aktueller Verein:			
Erziehungsberechtigte/r:			
Straße, Nr.:		PLZ, Ort:	
Telefon:		Handy:	
Email:			

Kreditinstitut:			
IBAN:			
BIC:		Kontoinhaber:	

Hiermit melde ich mein Kind für die o.g. und bevollmächtige die Fuchs/Hilbert GbR, den einmaligen Betrag in Höhe von 149,- Euro von dem o.g. Konto einzuziehen.

Der/die Erziehungsberechtigte versichert, dass der Teilnehmer/in sportlich voll belastbar ist. Für Sportunfälle und den evtl. Verlust von Wertgegenständen übernimmt die Fußballschule und deren Angestellten keine Haftung.

Ich werde mein Kind darauf hinweisen, dass den Anordnungen der Leitung und der Trainer Folge zu leisten ist, damit in der Fußballschule der reibungslose Ablauf sichergestellt werden kann. Bei wiederholten Verstößen kann mein Kind nach Rücksprache mit einem Erziehungsberechtigten vom Training ausgeschlossen werden. Die Fußballschule behält sich daher das Recht vor, den Vertrag, ohne Angaben von Gründen, zu kündigen.

☐ Ich akzeptiere die AGB`s der Roberto-Hilbert-Fußballschule.

☐ Ich bin einverstanden, dass die Fußballschule im Rahmen ihrer Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Presseberichte, Homepage, Facebook, etc.) Bilder bzw. Videos von meinem Kind verwendet.

☐ Ich bin einverstanden, dass die Fußballschule die hier angegebenen Daten für die Dauer der Vertragslaufzeit (zzgl. max. eines Monats) speichert.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Bankeinzugsermächtigung / SEPA-Lastschrift-Mandat

Einzugsermächtiung:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen hiermit die Fuchs/Hilbert GbR für die Roberto-Hilbert Fußballschule, Am Röthenbacher Landgraben 4, 90451 Nürnberg, widerruflich, die von mir/ uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unseren Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige/Wir ermächtigen hiermit die Fuchs/Hilbert GbR für die Roberto-Hilbert Fußballschule, Am Röthenbacher Landgraben 4, 90451 Nürnberg, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Roberto-Hilbert-Fußballschule auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:
Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

☐ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung

Name und Anschrift des/r Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

_____

_____

_____

IBAN _____

BIC _____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift/en des/r Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)