



**turnverein
ratingen**
1865 e.V.

Anmeldung:

Hiermit melde ich mich verbindlich für das Ball/Trendsportcamp vom **15.07. - 19.07.19** an.

Name, Vorname: _____

Geboren am: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

E-Mail _____

Telefon: privat: _____ dienstlich: _____

Ich bin Vereinsmitglied

Nr.: _____

Ich bin kein Mitglied



Ich bin kein Mitglied,
ich möchte Mitglied werden

Einmalige Einzugsermächtigung für die Kosten des Camps (99 € für Mitglieder / 129 € für nicht Mitglieder):

Name, Vorname: _____

Bank : _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ich ermächtige den Turnverein Ratingen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turnverein Ratingen auf mein Konto gezogenen 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.

Konfektionsgröße T- Shirt _____

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlich Erziehungsberechtigten erforderlich. Hinsichtlich der Kosten der Freizeit tritt der Erziehungsberechtigte mit seiner Unterschrift unter der Anmeldung der Schuld des Mitgliedes bei und verpflichtet sich selbst zur Zahlung.

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Kosteneinzahlung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

Bei einer Stornierung meinerseits fallen Bearbeitungsgebühren an (ab 15.05.19 30%, ab 01.06.19 50% und ab 15.06.19 100% des Betrages).

Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie diese Anmeldung an **TV Ratingen Stadionring 5 40878 Ratingen** oder per Fax (02102-209610) zurück



**turnverein
ratingen
1865 e.V.**

Name; Vorname: _____

**Hiermit bestätige ich, dass mein Kind _____
schwimmen kann!**

Mein Kind besitzt folgendes Schwimmbabzeichen

Mein Kind hat folgende Erkrankung(en) / Allergie(n):

Und führt deshalb folgende Medikamente mit sich:

Bei meinem Kind muss beim Essen auf Folgendes geachtet werden (z.B. Vegetarier):

Datum

Unterschrift