

Anmeldeformular zur KiSS Langenau



Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten:

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Mein Kind ist Mitglied im TSV Langenau: ja nein

Ich habe die AGB's der Kindersportschule Langenau zur Kenntnis genommen.

Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Kindersportschule Langenau widerruflich, den monatlichen Beitrag zum fälligen Termin von meinem Konto abzubuchen.

Bankinstitut BLZ Kontonummer

Kontoinhaber Datum Unterschrift