

# 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