

Kneippverein Porta Westfalica e.V., Hauptstraße 24, 32457 Porta Westfalica e.V.

Mobiltelefon
0151-67525354

E-Mail
info@kneipp-porta.de

Homepage
www.kneippverein-porta.de

Kursanmeldung (Bitte ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen.)

Kurs			Kurzbezeichnung		
Kursleiter/in			Ort		
Beginn		Ende	Zeit		
Kurseinheiten		Gebühr (Mitgl.)	€	Gebühr (Nicht-Mitgl.)	€

Ich melde mich für den oben genannten Kurs verbindlich an.

- Ich bin Mitglied im Kneippverein Porta Westfalica e.V.
- Ich bin Mitglied in einem anderen Kneippverein. Name des Kneippvereins: _____
- Ich möchte ab Kursbeginn Mitglied im Kneippverein Porta Westfalica e.V. werden.
- Ich möchte als Nicht-Mitglied am Kurs teilnehmen und akzeptiere den Zuschlag für Unfallversicherung und Verwaltung.

Name		Vorname	
Straße		Hausnummer	
PLZ		Ort	
Telefon		Mobiltelefon	
E-Mail		alternative E-Mail ^{*)}	

^{*)}optional: E-Mail-Adresse von Kindern, Nachbarn oder Freunden, nur wenn keine eigene E-Mail-Adresse vorhanden ist.

Corona-Schutzverordnung

Ich versichere gegenüber dem Kneippverein Porta Westfalica e.V., dass ich meinen Kurs gemäß den jeweils geltenden Corona-Verordnungen besuchen werde. Ich werde ggfs. alle vorgeschriebenen, notwendigen Unterlagen wie Impfnachweise, Genesenen-Nachweis oder gegebenenfalls weitere Dokumente der Kursleitung vorlegen.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Mandat zum Lastschriftinzug

- Ich ermächtige den Kneippverein Porta Westfalica e.V., bis auf Widerruf die Kursgebühr abzubuchen.
- Ich überweise die Kursgebühr innerhalb von zwei Wochen nach Kursbeginn auf das Konto des Kneippvereins Porta Westfalica e.V. mit der IBAN DE22 4905 1285 0000 0078 98. Verwendungszweck ist: Kursbezeichnung und Kursleiter/in.

Bankverbindung

Name		Vorname	
IBAN		Bank / Sparkasse	

- Die Erlaubnis gilt für alle Kurse, die ich besuchen werde.

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis zum Datenschutz: Ihre Daten werden streng vertraulich behandelt und nur zu vereinsinternen Zwecken genutzt.