



Lip-Lymphselbsthilfe Nord e.V. Buchenweg 22, 21031 Hamburg

### **Kursus-Anmeldung zur Wassergymnastik**

Tag/Ort:..... / ..... Uhrzeit: .....

Kursbeginn: ..... Preis: .....

Name/Vorname:.....

Geb.Datum:..... Email:.....

Straße/Hausnr:.....

PLZ/Ort:.....

Telefon:..... Mobil:.....

Die Anmeldung wird nicht extra bestätigt. Der Verein behält sich vor, das Zustandekommen des Kurses von einer Mindestteilnehmerzahl abhängig zu machen, sowie diese wegen räumlicher Begrenzung oder individueller Betreuung nach oben hin zu limitieren. Bei Nichtzustandekommen werden sie informiert.

Die Gebühr wird mit Beginn des Kurses per SEPA-Lastschrift eingezogen. Mit der Anmeldung entsteht eine Mitgliedschaft in dem Verein Lip-Lymphselbsthilfe Nord e.V. i.H. von Euro 24,00 per anno.

Der Mitgliedsbeitrag wird gesondert per SEPA-Lastschrift eingezogen.

Etwaiige Rückzahlungsansprüche entstehen nur bei einem vom Verein zu verantwortenden Ausfall des Kurses.

Die Datenschutzhinweise sowie die Vereinssatzungen können beim Verein angefordert werden und auf der Webseite [www.lymphonie.de](http://www.lymphonie.de) abgerufen werden.

Ort/Datum: ..... Unterschrift:.....

Lip-Lymphselbsthilfe Nord e.V. Buchenweg 22, 21031 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE02ZZZ00002630088

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Verein Lip-Lymphselbsthilfe Nord e.V. einmalig Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Lip-Lymphselbsthilfe Nord e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

(Bitte in Druckbuchstaben schreiben)

Vorname und Name des Kontoinhabers: ..... für den Kursteilnehmer( falls abweichend) .....

Konto-IBAN: DE \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ Kursgebühr: Euro .....

Kreditinstitut:..... BIC \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_

Ort/Datum ..... Unterschrift .....