

## Anmeldung zu den neuen Kurszeiten der KINDERSPORTSCHULEaktiv Giengen ab September 2024

**Ich melde meine/n Tochter/Sohn zur Aufnahme in die Kindersportschule Giengen an.**

**Kurszeiten:**

<input type="checkbox"/>	Pampersliga 1: Montag 10:30 - 11:30 Uhr	<input type="checkbox"/>	Pampersliga 2: Montag 14:30 - 15:30
<input type="checkbox"/>	Flöhe 1: Montag 14:30 – 15:15 Uhr <b>(aktuell nicht belegbar)</b>	<input type="checkbox"/>	Flöhe 2: Montag: 15:15 – 16:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Flöhe 3: Mittwoch 14:30 – 15:15 Uhr	<input type="checkbox"/>	Füchse 2: (1x pro Woche) Freitag 14:30 – 15:15 Uhr
<input type="checkbox"/>	Füchse 1: (2x pro Woche) Montag 16:15 – 17:00 Uhr und Freitag (s.Füchse 2) <del>Mittwoch 15:15 – 16:00 Uhr</del>	<input type="checkbox"/>	Panther 2: (1x pro Woche) Freitag 15:15 – 16:15
<input type="checkbox"/>	Panther 1: (2x pro Woche) Mittwoch 16:00 – 17:00 Uhr und Freitag 16:15 – 17:15	<input type="checkbox"/>	

**Persönliche Angaben:**

Name:	
Vorname des Erziehungsberechtigten:	
Vorname des Kindes:	
Geb. Datum Kind:	
Straße und Hausnummer:	
Wohnort:	
E-Mail (erforderlich):	
Mobilnummer:	

Ich willige ein, dass der Verein die von mir offengelegten Daten gemäß den Richtlinien der DSGVO verarbeitet. Die Einzelheiten über die Datenverarbeitung sind in der Beitrittserklärung zur TSG Giengen 1861 e.V. enthalten, die ich zur Kenntnis genommen habe.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige die TSG Giengen 1861 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSG Giengen 1861 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, in berechtigten Fällen die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Zahlungsempfänger: TSG Giengen 1861 e.V.  
Gläubiger-ID: DE5400000000507374  
Mandatsreferenz: wird Ihnen separat mitgeteilt  
IBAN Empfänger: DE41 6006 9527 0200 8070 56

Kontoinhaber:	
Name der Bank:	
IBAN:	
BIC:	

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte senden Sie uns die ausgefüllte und unterschriebene Anmeldung ausgefüllt zurück an:

**kindersportschule@tsg-giengen.de**

oder an unsere Geschäftsstelle Heidenheimer Straße 49, 89537 Giengen

Vielen Dank.

Ihre TSG Giengen 1861 e.V.