

# Anmeldung Babyschwimmen

Bitte deutlich mit Blockschrift ausfüllen

abweichender Name und Vorname des begleitenden Elternteils:

Name: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Str./Nr.: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Wunsch-Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den SSC'90 zu einer einmaligen Abbuchung der Kursgebühr:

Institut: \_\_\_\_\_ Konto-Inhaber: \_\_\_\_\_

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--

z.B.: DE 12 3456 7890 1234 5678 90

BIC

--	--	--	--

z.B.: GENO DE M1 RNE

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Mit den Anmeldebedingungen bin ich einverstanden.

Bitte beachten Sie das auf Ihrem Konto die entsprechende Deckung vorhanden ist. Kosten für nicht eingelöste Lastschriften gehen zu Ihren Lasten.

Ihre IBAN und den BIC Ihrer Bank finden Sie auf Ihren Kontoauszügen