

Reise Anmeldung



TuS von 1913 Kachtenhausen e.V. | Ehlenbrucher Straße 30 | 32791 Lage | 05232 79166 | info@tus-kachtenhausen.de

Reisebezeichnung: _____

Reiseziel: _____ von _____ bis _____

Teilnehmer

	Vorname	Nachname	m	w	Geburtsdatum	TuS Mitglied
1	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
2	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
3	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
4	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
5	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

(zwingend erforderlich)

Angaben zum Fahrkönnen:

Einsteiger

Fortgeschritten

Köner

Experte

Verbindliche Anmeldung

Die Anmeldung wird durch meine Unterschrift verbindlich. Die Reisebedingungen im Fahrtenheft sowie das Merkblatt zur Informationspflicht gemäß DSGVO habe ich gelesen und erkenne diese als verbindlich an. Für minderjährige Teilnehmer muss ein Erziehungsberechtigter (mit Namensangabe) unterschreiben, der mit seiner Unterschrift auch die Bedingungen einer Jugendfahrt akzeptiert. Zur reibungslosen Durchführung der Reise bin ich mit der Weitergabe personenbezogener Daten an den Fahrtenleiter einverstanden. Foto- und Bildmaterial meiner Person, das im Rahmen von Vereinsaktivitäten entsteht, darf zu vereinsgebunden Zwecken genutzt werden. Die Einwilligung zur Nutzung können Sie jederzeit schriftlich widerrufen.

Datum / Unterschrift:

X

SEPA-Lastschrift

Ja, ich möchte per SEPA-Lastschriftmandat zahlen

Name _____

Kredit-Institut _____

IBAN _____

BIC _____

Ich ermächtige den TuS v. 1913 Kachtenhausen e.V. zur Begleichung den Gesamtbetrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kredit-Institut an, die vom TuS v. 1913 Kachtenhausen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kredit-Institut vereinbarten Bedingungen.

Datum / Unterschrift:

X

TuS von 1913 Kachtenhausen e.V.

Ehlenbrucher Str. 30 | 32791 Lage | 05232 79166 | info@tus-kachtenhausen.de | www.tus-kachtenhausen.de

Vorsitzender: Olaf Peter | VR 60642 | Amtsgericht Lemgo | Steuernummer 3313/5903/1154

Sparkasse Paderborn-Detmold-Höxter | IBAN DE57 4765 0130 0083 0447 92 | BIC WELADE3LXXX