

### Anmeldung für SVW Gesundheitskurse

Hiermit melde ich mich verbindlich an für:

\_\_\_\_\_ (Kursname) \_\_\_\_\_ (Kursnummer)

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

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



### Einzugsermächtigung:

Ich erkläre mich einverstanden, dass der SV Wacker Burghausen e.V. die einmalige Kursgebühr in Höhe von € \_\_\_\_ zu Lasten meines Kontos einzieht.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Ktnr: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

### Anmeldung für SVW Gesundheitskurse

Hiermit melde ich mich verbindlich an für:

\_\_\_\_\_ (Kursname) \_\_\_\_\_ (Kursnummer)

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

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



### Einzugsermächtigung:

Ich erkläre mich einverstanden, dass der SV Wacker Burghausen e.V. die einmalige Kursgebühr in Höhe von € \_\_\_\_ zu Lasten meines Kontos einzieht.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Ktnr: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_