

Anmeldung Feriensportwoche der VTZ vom 16.7. - 20.7. 2018 (in Druckschrift bitte deutlich schreiben)

Abgabe der Anmeldung: VTZ-Geschäftszimmer , Saarlandstraße 9, 66482 Zweibrücken, Tel. 06332/17826, vtz-zweibrücken@t-online.de

Name	Vorname	Geburtsdatum	Straße, PLZ, Wohnort	e-mail	VTZ Mitglied Ja/nein	Knax-Club Ja/nein	T-Shirt-Größe XS/ S/ M/ L/ XL

Sorgeberechtigter: Name.....Vorname.....Ich bin telefonisch zu erreichen:

Mein Kind ist sportgesund: ja eingeschränkt (bitte setzen Sie sich in diesem Fall mit uns möglichst bald in Verbindung, Tel.06332/450 983)

Ist ihr Kind Rechtshänder: ja nein Kann Ihr Kind einen Tischtennisschläger mitbringen: ja nein

Datum....., Unterschrift.....

SEPA Lastschriftmandat; Zahlungsempfänger: Vereinigte Turnerschaft Zweibrücken, Saarlandstraße 9 66482 Zweibrücken

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39VTZ00000050192; Ich/wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger Vereinigte Turnerschaft Zweibrücken Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Name des Kontoinhabers _____; Bankverbindung(Name) _____

IBAN: DE _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____