

# Verbindliche Teilnehmeranmeldung

Verein für Gesundheitssport und Sporttherapie Neuss e.V.  
Jülicher Str. 19, 41464 Neuss, Tel.: 02131-40 95 89 , Fax: 02131- 52 35 660

Bitte sorgfältig und in Blockbuchstaben ausfüllen

Kurs-Nr.	Gebühr in Euro	Eingangsstempel
Kursbezeichnung	Krankenkasse	
Name und Vorname des Teilnehmers		

Meine Anschrift  ist bekannt  lautet wie folgt

Strasse		
PLZ und Ort		
E-Mail Adresse	<b>Möchten Sie über vereinsinterne Aktivitäten informiert werden?</b>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	Handy	<b>Der/die angemeldete Teilnehmer/in ist Mitglied im VGS Neuss</b>
weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>	Telefon Festnetz	
Falls erforderlich, Name und Vorname d. gesetzl. Vertreters/ Zahlers		<b>Mitgliedsnummer</b>

Die umseitigen Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie in allen Punkten an. Ich bin damit einverstanden, dass die Daten dieser Anmeldung elektronisch gespeichert und nur für interne Zwecke genutzt werden. Dieses Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden. Die Zahlung der fälligen Gebühren soll folgendermaßen vorgenommen werden:

Ich bin Mitglied des VGS Neuss. Meine Einzugsermächtigung für Mitgliedsbeiträge soll auch für die oben aufgeführten Kursgebühren gelten.

Ich wähle das bequeme **SEPA- Bankeinzugsverfahren** und bin damit einverstanden, dass die fälligen Gebühren **NUR für den oben eingetragenen Kurs** widerruflich von meinem Konto abgebucht werden. Die Einzugsermächtigung erteile ich auf der Rückseite der Anmeldung.

Lastschriftmandat  liegt vor  siehe Rückseite

Ort, Datum

Unterschrift

# Teilnahmebedingungen



## Teilnehmen...

Kann jeder, wenn gegen die Sportausübung keine gesundheitlichen Bedenken bestehen. Wenn Sie sich unsicher sind, empfehlen wir Ihnen, sich vor Kursbeginn vom Hausarzt auf Ihre Sporttauglichkeit hin untersuchen zu lassen.

## Anmelden...

Können Sie sich nur schriftlich mit umseitigem Anmeldeformular. Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Einganges berücksichtigt.

**Eine schriftliche Anmeldebestätigung erfolgt nicht!** Eine Mitteilung erfolgt nur, falls Veranstaltungen ausgebucht sind oder ausfallen.

Mit der Abgabe der Anmeldung verpflichten Sie sich zur Zahlung der vereinbarten Teilnahmegebühr, unabhängig davon, ob Sie teilnehmen oder nicht. Eine Rückerstattung erfolgt nicht. Bei krankheitsbedingter Nichtteilnahme, durch Attest belegt, können in Ausnahmefällen die ausgefallenen Stunden nachgeholt werden. Berechnungsgrundlage für die nachzuholenden Stunden ist das Eingangsdatum ihrer ärztl. Bescheinigung in der VGS-Geschäftsstelle. Eine Abmeldung bei den Kursleitern ist unwirksam. Eine Abklärung der möglichen Nachholtermine ist mit der Geschäftsstelle unbedingt erforderlich!

Der Vertrag steht von Seiten des VGS unter einem Widerrufsvorbehalt, der es dem Veranstalter ermöglicht aus wichtigen Gründen (z.B. dauerhafte Erkrankung der Kursleiter, zu geringe TN-Zahl etc.) den Vertrag rückwirkend aufzuheben. In diesem Fall werden bereits gezahlte Entgelte zurückerstattet.

*Der VGS Neuss behält sich einen Wechsel von Kursreferenten aus organisatorischen Gründen vor.*

## Zahlung der Teilnahmegebühr ...

erfolgt grundsätzlich durch Erteilung einer SEPA-Einzugsermächtigung.

Eine Barzahlung ist aus technischen Gründen nicht möglich!

**Wenn Sie am SEPA-Lastschriftinzug nicht teilnehmen, erheben wir 3,00 Euro für die gesonderte Rechnungsstellung!**

## Lastschrift-Mandat

Mandats-Referenz x -----(=Mitglieds-Nr.)

Ich ermächtige den VGS Neuss e.V. **Gläubiger-Identifikations-Nr. DE90VGS00000495086** Gebühren für die von mir gebuchten Kurse von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von diesem Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Dieses Mandat ist jederzeit widerrufbar.

# SEPA - Einzugsermächtigung

**Bitte sorgfältig und in Blockbuchstaben ausfüllen.**

Hiermit ermächtige/n ich/wir den VGS Neuss e.V., die von mir/uns zu entrichtende Gebühr für die gebuchten Kurse ca. 1 Woche vor Kursbeginn von meinem/unserem Konto abzubuchen.

IBAN <b>DE</b> _ _ _ _ _	BIC
Bezeichnung und Ort von Bank, Sparkasse oder Postbank	
Kontoinhaber	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift