BEITRITTSERKLÄRUNG UNION UNION UNION

		Kursteilnehm	nerIn		
Vor- und Nachname:					
Adresse:					
PLZ:		Ort:			
Geschlecht:		Geburtsdatum:			
E-Mail					
Telefonnummer					
KURS-Nr. Erwachse	erden / Mittwoch			·	
•	J			e 03,-	
O 0203 Fit & G'sund	/ Dienstag 18.30	- 20.30 / VS Pur	kersdorf / € 85,-		
Kurskosten pro Sem	ester				
Einwilligungserklä	rungen				
 Ich erteile mit meine Kursteilnehmer-in zu die Datenweitergabe Die Mitgliedschaft 	er Unterschrift aus ur Einhaltung der e an den Fachvel läuft unbefristet!	sdrücklich die Ein gesetzlichen bz rband (nur bei W Nur <u>schriftliche</u>	nwilligung zur Ver w. behördlichen B /ettkampfteilnahm <u>Abmeldungen</u> hat	oen satzungsmäßige	des/der Gültigkeit.
falls Sie den Kurs	nicht mehr weite eiben von unsere	r besuchen möcl en Übungsstunde	hten. en enthebt nicht vo	esterbeginn an e-mail on der Zahlungspflich nächtigung möglich	
	SEPA-Lastschrif	t einzuziehen. Ic	h habe das Recht	7000 0022 1531) der r, innerhalb von 56 Ka ranlassen.	
IBAN					
Kontoinhaber					
am					

Unterschrift