Anmeldung für eine Tages-/ Wochenend-/ Mehrtagesfahrt 2027

TSV Kareth-Lappersdorf e.V., Ski- und Bergsportabteilung

Hiermit melde ich verbindlich nachstehende Personen zur/zum

Bitte Fahrt auswählen

an.

Daten Anmelder:

Familienname:

Vorname:

Adresse: Straße, PLZ, Ort

Telefon:

E-Mail:

Daten Teilnehmer:

Vorname (ggf. abweichender Familienname)	**Geburts datum**	**Zimmer wunsch**	**Sonstiges/Betreuung Blind oder Kinder**	**Skiabteilungs mitglied**
		Bitte auswä	wenn gewünscht, bitte ausv	☐
		Bitte auswä	wenn gewünscht, bitte ausv	☐
		Bitte auswä	wenn gewünscht, bitte ausv	☐
		Bitte auswä	wenn gewünscht, bitte ausv	☐
		Bitte auswä	wenn gewünscht, bitte ausv	☐

Die Anmeldung können Sie per Fax an 0941 891779 oder per E-Mail an an.ski@tsv-kala.de schicken oder auch in der Konditorei Hahn in Lappersdorf abgeben.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich nachfolgende Bedingungen in vollem Umfang an:

1. Bei Stornierung durch den Teilnehmer von weniger als 2 Wochen vor Beginn der Fahrt, ist der Buspreis in voller Höhe zu leisten, es sei denn, es wird Ersatz gestellt.
2. Die Kosten für Quartier und Lift werden **vor Ort in bar** kassiert.

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-ID: DE03SKI00000403920, (Mandatsreferenz wird bei Abbuchung angegeben)

Ich/Wir ermächtige(n) den TSV Kareth-Lappersdorf e.V. die Zahlung von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV Kareth-Lappersdorf e.V. auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontodaten:

Kontoinhaber: Vor- und Nachname

IBAN: DE12 1234 1234 1234 1234 12

Name der Bank:

Ort	**Datum**	**Unterschrift Anmelder/Kontoinhaber** (Bilddatei reicht aus)

Drucken **per Email versenden** **Formular zurücksetzen**