

# SC Westfalia 04 e.V. Herne Abteilung Schwimmen

## Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zum Schwimmkurs  
in der Schwimmabteilung des SC Westfalia 04 e.V. Herne an.



[www.westfalia-schwimmen.de](http://www.westfalia-schwimmen.de)

-----  
Familienname des Kindes

-----  
Vorname

-----  
Straße, Nr.

-----  
PLZ, Ort

-----  
Tel.

-----  
E-Mail

-----  
Geb.-Datum des Kindes

-----  
Geschlecht

-----  
Handy-Nr. (Für Notfälle)

-----  
Erkrankungen/Besonderheiten

-----  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

### Checkbox

(von der Kursleitung auszufüllen)

- |   |                            |
|---|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Block Freitag  | <input type="checkbox"/> 1 |
| <input type="checkbox"/> Block Mittwoch | <input type="checkbox"/> 2 |
|   | <input type="checkbox"/> 3 |
|   | <input type="checkbox"/> 4 |

Kursgebühr: \_\_\_\_\_ Euro

Bar  Lastschrift  Arge

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Vereinsbezogene Fotos meines Kindes in Zeitungsartikeln bzw. den Internetseiten der Schwimmabteilung des SC Westfalia 04 e.V. Herne veröffentlicht werden dürfen.



### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE92ZZZ00000859770 Mandatsreferenz \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die Schwimmabteilung des SC Westfalia 04 e.V. Herne, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schwimmabteilung des SC Westfalia 04 e.V. Herne auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

\_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber) Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
BIC

DE \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift Kontoinhaber

### Quittung

(von der Kursleitung auszufüllen)

- |   |                            |
|---|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Block Freitag  | <input type="checkbox"/> 1 |
| <input type="checkbox"/> Block Mittwoch | <input type="checkbox"/> 2 |
|   | <input type="checkbox"/> 3 |
|   | <input type="checkbox"/> 4 |

Kursgebühr: \_\_\_\_\_ Euro

Bar  Lastschrift  Arge

(Nur bei Barzahlung auszufüllen !)

Kursgebühr in Bar erhalten:

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Vereinsvertreter