

# Anmeldung Snowboardkurs 2018/19



(Teilnehmer-)Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon / Handy: \_\_\_\_\_

eMail-Adresse: \_\_\_\_\_

Alter des Teilnehmers: \_\_\_\_\_

## Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. ausfüllen:

- Der Teilnehmer ist kompletter Anfänger. Er/Sie ist noch nie auf dem Snowboard gestanden Ja o Nein o

Wenn NEIN dann bitte weiter ausfüllen:

Der Teilnehmer kann/hat:

- schon mehrere Snowboardkurse absolviert Ja o Nein o  
Wenn JA wie viele? \_\_\_\_\_
- abrutschen mit dem Snowboard Ja o Nein o
- im flachen Gelände beide Kurven fahren Ja o Nein o
- Schlepplift fahren Ja o Nein o
- flüssig Kurven fahren Ja o Nein o
- erste Erfahrungen im Funpark Ja o Nein o
- fahren in steilerem Gelände Ja o Nein o
- kann jede Abfahrt meistern; allerdings sind Technik und Fahrstil noch nicht vollkommen Ja o Nein o

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die verbindliche sowie kostenpflichtige Teilnahme und bin ich des Weiteren einverstanden, dass Bilder von mir/meinem Kind auf der SBZ-Homepage veröffentlicht werden.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

(bei Teilnehmern unter 18 Jahren vom Erziehungsberechtigten)

**SEPA-Lastschriftmandat für die Teilnahme am Winterprogramm der SBZ Bad Waldsee**

Aktion: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich die SBZ Bad Waldsee eine Zahlung in Höhe des Teilnehmerbeitrags von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SBZ Bad Waldsee auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Zahlungsempfänger: SBZ Bad Waldsee  
Adresse: Klosterhof 3, 88339 Bad Waldsee  
Gläubiger-ID: DE60ZZZ00000174362  
Mandatsreferenz: VORUNDNACHNAMEKIND

***Hierbei handelt es sich um eine einmalige Zahlung.***

\_\_\_\_\_  
<Ort>, <Datum>                      <Unterschrift des Zahlungspflichtigen >