Anmeldung Technik-Schwimmkurs für Erwachsene: Kraulschwimmen

Erster Sodener
Schwimm-Club 1927 e.V.

Hiermit melde ich mich verbindlich an: *(Bitte komplett ausfüllen)*

K 5/26:

Kraulschwimmkurs: 4 x Dienstag 20:30-21:15 Uhr
Treffpunkt: 20:25 Uhr
Termine: 24.11., 01.12., 08.12., 15.12.2026
Ort: Schwimmhalle der Int. Schule Sindlingen
Trainer: Thomas Wagner

Vor- und Nachname: .....

Straße: .....

Ort: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

ESSC-Mitglied: ◯ ja ◯ nein

Alter: .....

....
Datum **Unterschrift**

Voraussetzungen: Kraul Grundkenntnisse, mind. 400 m in einer beliebigen Lage schwimmen können,
Teilnehmerzahl: mind. 4 TN, max. 8 TN
Kursgebühr: € 50,00 ESSC-Vereinsmitglieder, € 90,00 Nichtmitglieder

Teilnahme- und Rücktrittsbestimmungen:

Bei Absage bis 7 Wochentage vor Beginn des Kurses (es gilt die erste Übungseinheit) entfällt die Kursgebühr. Danach wird ein Anteil von € 25,00 für den bereits entstandenen Aufwand berechnet. Bei Benennung und Teilnahme einer Ersatzperson entfällt diese anteilige Gebühr. **Die Absage muss schriftlich erfolgen.** Nach Kursbeginn können keine Erstattungen vorgenommen werden. **Bei unentschuldigter Nichtteilnahme trotz schriftlicher Anmeldung muss die volle Kursgebühr bezahlt werden.** Mit Abgabe dieser Anmeldung erkenne ich die Teilnahme- und Rücktrittsbestimmungen an. Ihre personenbezogenen Daten werden nur zum rechtmäßigen Zweck der Aufgabenerfüllung des ESSC gespeichert und genutzt.

Die Anmeldung bitte als pdf-Anhang schicken:
Erster Sodener Schwimm-Club 1927 e.V., E-Mail: schwimmsport@essc-online.de

Hinweise zum SEPA-Lastschriftmandat und -Lastschriftverfahren

Kursgebühren sind ausschließlich im Lastschriftverfahren zahlbar. Ich ermächtige den Ersten Sodener Schwimm-Club 1927 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Weitere Hinweise siehe Rückseite.
Kontoinhaber (Nachname, Vorname)

Kontoinhaber (Nachname, Vorname) _____

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Kontobevollmächtigten

Zahlungsempfänger
Erster Sodener Schwimm-Club 1927 e.V., Postfach 1101, 65796 Bad Soden
Gläubiger-Identifikations-Nr. DE56ZZZ00000133888
Ihre Mandatsreferenz Wird separat mitgeteilt

Abbuchung:
Kursgebühren werden innerhalb von vier Wochen nach o.g. Fälligkeit abgebucht. Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die von Ihnen mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die erforderlichen Kontodaten (IBAN und BIC) finden Sie auf der Rückseite Ihrer EC -Karte oder auf Ihrem Kontoauszug.