

Anmeldeformular Schultraining

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für das Training in der Fussballschule Robert Peucker an.

<p>_____</p> <p>Name, Vorname</p> <p>_____</p> <p>Name, Vorname (Erziehungsberechtigter)</p> <p>_____</p> <p>Straße, Hausnummer</p> <p>_____</p> <p>Telefon/ Handy</p> <p>Trainingsbeitrag 40,00Euro /Monat (Laufzeit ungebunden) <small>inkl. 4x Training, Shuttle Service, Betreuung von und nach dem Training, sportlichen Getränken, ...)</small></p>	<p>RK _____</p> <p>Mandatsreferenz (Wird durch die Fussballschule Robert Peuckervergeben!)</p> <p>_____</p> <p>Geburtsdatum (T/M/J)</p> <p>_____</p> <p>PLZ Wohnort</p> <p>_____</p> <p>Konfektionsgröße Kind (104, 116, 128,140,152, 164, S - XL)</p> <p>_____</p> <p>Trainingsort Trainingsbeginn (M/J)</p> <p>_____</p> <p>E-Mail Adresse (Bitte unbedingt angeben!)</p> <p>_____</p>
--	---

Ich weise ausdrücklich darauf hin, dass die monatlichen Beiträge auch in der trainingsfreien Zeit (alle Schulferien und beweglichen Ferientage) zu zahlen sind. Das Jobcenter/Landratsamt übernimmt für betroffene Familien einen Teil der Kosten.

Vollmacht

<p>_____</p> <p>Name, Vorname (Kind)</p> <p>_____</p> <p>Name der Schule</p> <p>_____</p> <p>Ansprechperson in der Schule</p>	<p>_____</p> <p>Name, Vorname (Erziehungsberechtigter)</p> <p>_____</p> <p>PLZ Sitz der Schule</p> <p>_____</p> <p>Gruppe/Raum</p>
--	---

Hiermit gebe ich den Trainern der Fussballschule Robert Peucker und den Fahrern vom DRK die Vollmacht, mein Kind zum Training von der Schule abzuholen. Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes veröffentlicht werden (Homepage, Zeitung, Facebook) ja nein

Mein Kind darf mit einem privaten PKW (Trainer) transportiert werden. ja nein

Datum/ Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Aufnahmegebühr
einmalig 15,00€

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen/weisen wir unseren unten genannten Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

<p><u>DE36ZZ00001075633</u></p> <p>Gläubiger-Identifikationsnummer (des Zahlungsempfängers)</p> <p>_____</p> <p>Name des Zahlungsdienstleisters des Zahlers</p> <p>_____</p> <p>Unterschrift (en) des Zahlers/der Zahler</p>	<p>_____</p> <p>IBAN (Internationale Bankkontonummer)</p> <p>_____</p> <p>BIC (Bank-Identifizierungs-Code)</p>
---	--