



KURSANMELDUNG

Persönliche Daten

Nachname: _____ Vorname: _____

Geboren am: _____ Mitglied: ☐ SCE * ☐ TSV * ☐ Gast

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon **: _____ Handy: **)

*) Mitglieder des SCE Gliesmarode oder des TSV Schapen zahlen ermäßigte Kursgebühren

**) Freiwillige Angaben.

Kurs

Kurs:	Pilates				
Kursleiter/in:	Christine Wiering				
Termin:	☐ Dienstag 17:50 ab 18. August 2026			Dauer	13 Einheiten zu 60 min
	☐ Dienstag 9:00 ab 18. August 2026				
	August: 18. 25.	September: 08. 22. 29.	Oktober: 06. 27.	November: 03. 10. 24.	Dezember: 01. 08. 15.
Gebühr:	Mitglied SCE oder TSV Schapen: 37 Euro			Gast: 98 Euro	

Fallen mehr als zwei Termine eines Kurses durch Verschulden des Veranstalters aus und können keine Nachholtermine angeboten werden, werden bereits gezahlte Gebühren anteilig erstattet. Für vom Teilnehmer oder der Teilnehmerin nicht in Anspruch genommene Termine gibt es keine Gebührenerstattung.

Bitte beachten Sie, dass eine Kursteilnahme nur bei Vorliegen eines SEPA Lastschriftmandats und Anerkennung der Datenschutzerklärung möglich ist.

- ☐ **Datenschutzerklärung:** Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke und der Übermittlung an berechtigte Dritte (z.B. Banken zur Abwicklung des Zahlungsverkehrs, Krankenkassen bei bezuschussten Kursen), gemäß den Bestimmungen der **Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)**, bin ich einverstanden.¹
- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass das dem SCE **vorliegende SEPA-Lastschriftmandat** zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen oder Kursgebühren für den Einzug der Kursgebühren für diesen Kurs verwendet wird.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers / der Teilnehmerin

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren: Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreters)

¹ Weitere Informationen: https://sce-gliesmarode.de/sce/downloads/SCE_Informationspflichten_DSGVO.pdf



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger: SC Einigkeit Gliesmarode von 1902 e.V.
Berliner Straße 34
38104 Braunschweig

Gläubiger Identifikationsnummer DE67 ZZZ0 0000 1644 39

Lastschriftmandat:

Ich ermächtige (wir ermächtigen) den SC Einigkeit Gliesmarode von 1902 e.V.,

die Kursgebühr von: **37 Euro / 98 Euro** nicht zutreffendes streichen

für den Kurs: **Pilates** (ab August 2026)

von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom SC Einigkeit Gliesmarode von 1902 e.V. auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Dieses Lastschriftmandat gilt auch für den Einzug künftiger Kursgebühren.

Hinweis:

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

Bankverbindung

Kontoinhaber/in

Straße, Nr.: *)

Postleitzahl, Ort *):

Kreditinstitut:

IBAN:

*) nur notwendig, wenn Kursteilnehmer/in und Kontoinhaber/in nicht identisch sind.

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber/in)