



ATV 1873 Frankonia Nürnberg e. V.

eMail: info@atv1873frankonia.de
Internet: www.atv1873frankonia.de
Facebook: www.facebook.com/atv1873frankonianbg

Bitte komplett ausgefüllt
zurücksenden
Bei Fragen einfach melden

Tel.: 0911 - 923 89 96-0
Fax: 0911 - 923 89 96-66
Mo, Mi, Fr: 08:30 - 12:30 Uhr
Di, Do: 15:00 - 19:00 Uhr

Kursanmeldung

Personendaten (bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen)			
Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Geschlecht <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich
Straße/Nr.	PLZ/Ort	E-Mail	
Telefon privat	Mobiltelefon	Mitglied im Verein <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Bei Minderjährigen gesetzlich vertreten durch (bitte Vor- und Nachname der Erziehungsberechtigten eintragen)			
Mutter:		Vater:	

Verbindliche Kursanmeldung		
Kursbezeichnung	ab	Kursgebühr (falls bekannt)

<input type="radio"/> Überweisung der Kursgebühr an folgenden Empfänger		
Zahlungsempfänger:	ATV 1873 Frankonia Nürnberg e.V., Willstätterstraße 4, 90449 Nürnberg	
Sparkasse Nürnberg	IBAN: DE61/7605/0101/0005/6813/90	BIC: SSKNDE77XXX

<input type="radio"/> SEPA Lastschriftmandat		
Vorname und Nachname des Kontoinhabers	Straße/Nr.	PLZ/Ort
Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften		
Zahlungsempfänger:	ATV 1873 Frankonia Nürnberg e. V., Willstätterstraße 4, 90449 Nürnberg	
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE45ZZZ00000143980	
Mandatsreferenz-Nr.:	<input type="text"/> (entspricht Ihrer Mitgliedsnummer und wird vom Verein eingetragen)	
Ich ermächtige den ATV 1873 Frankonia Nürnberg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem ATV 1873 Frankonia Nürnberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.		
Kreditinstitut (Name):	<input type="text"/>	BIC: <input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>	

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller / gesetzlicher Vertreter

Unterschrift Kontoinhaber