

1.Inklusiver Schwimm-Club e.V.
Neubrunnenstraße 10
55116 Mainz
www.inklusiverschwimmclub.org
kontakt@isc-ev.org



Anmeldeformular Schwimmkurs Stadionbad Neustadt/Wstr.

Suchen Sie sich den passenden Kurs aus der Kursliste (siehe S.3) heraus und senden Sie diese Anmeldung unterschrieben an kontakt@isc-ev.org oder postalisch an unsere oben angegebene Adresse. Bitte beachten Sie, dass nur vollständig und leserlich ausgefüllte Anträge bearbeitet werden können. Alle Angaben sind Pflichtangaben.

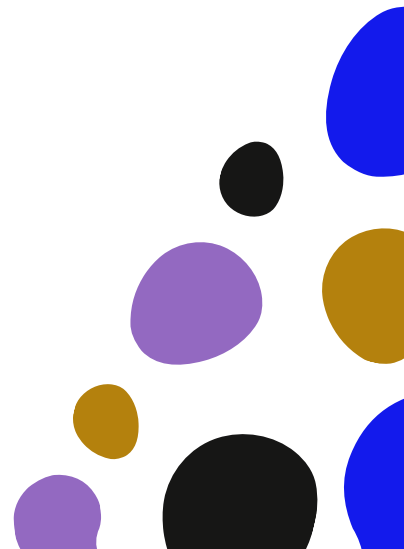
Nach der Bearbeitung erhalten Sie eine Bestätigungsemail mit allen wichtigen Kursinformationen sowie einer Rechnung, wenn wir Ihnen einen Platz anbieten können. Bitte bestätigen Sie uns die Teilnahme, wenn Sie den Platz nutzen. Wenn wir nichts von Ihnen hören, werden wir den Platz neu vergeben.

Die Plätze werden nach dem „first come, first serve“-Prinzip vergeben. Wenn Sie also zu mehreren Terminen können, dann geben Sie das gerne an. So können wir Ihr Kind entsprechend einem freien Kursangebot zuordnen, auch wenn die erste Wahl nicht mehr verfügbar ist.

Die finale Anmeldung nach Kursplatzvergabe ist verbindlich.

Der Kurs findet im Stadionbad Neustadt an der Weinstraße, Talstraße 110 in 67434 Neustadt an der Weinstraße, statt

PS: Manche Städte bieten die (teilweise) Übernahme von Kosten für Schwimmkurse an. Informieren Sie sich hierzu gerne direkt bei den zuständigen Behörden in Ihrer Stadt.





Ihre Daten

NAME, VORNAME (ELTERNTEIL):

NAME, VORNAME (KIND):

GEBURTSDATUM:

ANSCHRIFT:

TELEFONNUMMER:

E-MAIL:

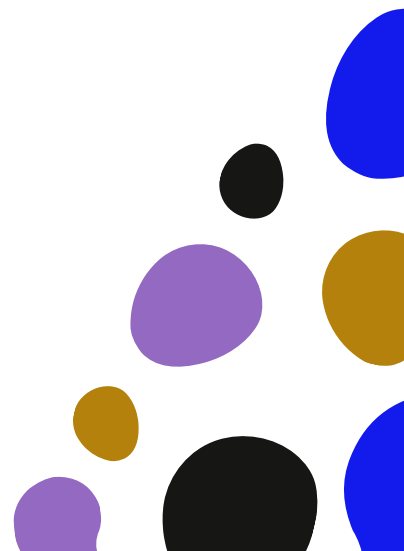
**MEIN KIND IST GESUNDHEITLICH IN DER LAGE, AN EINEM SCHWIMMKURS
TEILZUNEHMEN:**

FOLGENDE KRANKHEITEN WURDEN ÄRZTLICH DIAGNOSTIZIERT:

EIN KURS UMFASST 10 TERMINE UND KOSTET 135,00€ NETTO. DARÜBER HINAUS MUSS PRO KIND EIN TAGESEINTRITT VON 1,00€ (DUTZENDKARTE ERMÄSSIGT 10,00€) AN DER KASSE DES BADES GEZAHLT WERDEN. EINE BEGLEITUNG, DIE NICHT SELBST SCHWIMMT, IST EINTRITTSFREI. EINE ERWACHSENE PERSON, DIE SCHWIMMT, BEZAHLT 2,00€ (DUTZENDKARTE ERMÄSSIGT 20,00€).

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT





Bitte kreuzen Sie den Kurs an welchen Sie buchen möchten

SEEPFERDCHENKURS

MONTAG, 19.02.-06.05.2024

14:00-14:45 UHR

MONTAG, 19.02.-06.05.2024

15:00-15:45 UHR

DIENSTAG, 20.02.-07.05.2024

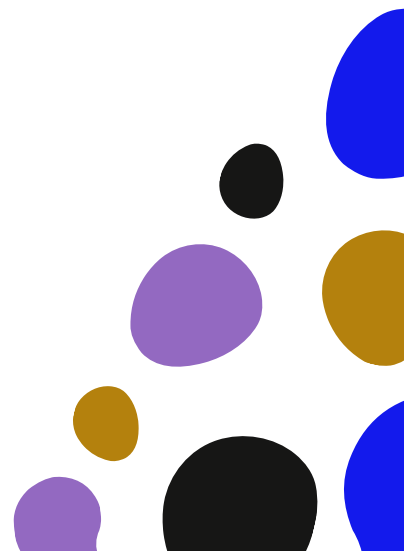
14:00-14:45 UHR

BRONZEKURS

DIENSTAG, 20.02.-07.05.2024

15:00-15:45 UHR

Bitte entnehmen Sie alle Informationen zu unseren Kursen unserer Website
www.inklusiverschwimmclub.org





SEPA LASTSCHRIFT

NAME, VORNAME

STRASSE

POSTLEITZAHL UND ORT

SEPA-BASISLASTSCHRIFT-MANDAT

GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER: DE62ZZZ00002654422

ZAHLUNGSEMPFÄNGER

1. INKLUSIVER SCHWIMM-CLUB E.V.

NEUBRUNNENSTRASSE 10

55116 MAINZ

ICH ERMÄCHTIGE DEN 1. INKLUSIVER SCHWIMM-CLUB E.V. WIDERRUFLICH, DIE VON MIR ZU ENTRICHTENDE KURSgebÜHR BEI FÄLLIGKEIT DURCH LASTSCHRIFT VON MEINEM KONTO EINZUZIEHEN. ZUGLEICH WEISE ICH MEIN KREDITINSTITUT AN, DIE VON AUF MEIN KONTO GEZOGENEN LASTSCHRIFTEN EINZULÖSEN.

HINWEIS:

ICH KANN INNERHALB VON ACHT WOCHEN, BEGINNEND MIT DEM BELASTUNGSDATUM, DIE ERSTATTUNG DES BELASTETEN BETRAGS VERLANGEN.

ES GELTEN DABEI DIE MIT MEINEM KREDITINSTITUT VEREINBARTEN BEDINGUNGEN.

BITTE ACHTEN SIE AUF EINE AUSREICHENDE KONTODECKUNG. KOSTEN FÜR RÜCKLASTSCHRIFT WERDEN IHNEN IN RECHNUNG GESTELLT.

BANKVERBINDUNG

IBAN

BIC

KREDITINSTITUT UND ORT

NAME DES ABWEICHENDEN KONTOINHABERS

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT

