

## Anmeldeformular

Ich möchte mein Kind für folgende Option anmelden:

- Fussballschule (einmal pro Woche, Dienstags von 14.15 Uhr – 15.30 Uhr), Monatliche Kosten 70,- Euro (Nichtmitglieder) bzw. 50,- Euro (SGA-Mitglieder)
- Fussballschule (einmal pro Woche, Freitags von 14.15 Uhr – 15.30 Uhr), Monatliche Kosten 70,- Euro (Nichtmitglieder) bzw. 50,- Euro (SGA-Mitglieder)
  
- Fussballschule (zweimal pro Woche, Dienstags und Freitags jeweils 14.15 Uhr – 15.30 Uhr), Monatliche Kosten 90,- Euro (Nichtmitglieder) bzw. 70,- Euro (SGA-Mitglieder)
  
- Talentförderung U10, Monatliche Kosten 100,- Euro (Nichtmitglieder) bzw. 80,- Euro (SGA-Mitglieder)
- Talentförderung U13, Monatliche Kosten 125,- Euro bzw. 105,- Euro (SGA-Mitglieder)
- Talentförderung U17, Monatliche Kosten 125,- Euro bzw. 105,- Euro (SGA-Mitglieder)

Name des Kindes:

Geschlecht:

Geburtsdatum:

Straße:

Ort:

Gegebenenfalls Verein:

Position:

Krankenkasse:

Versicherungsnummer:

Notwendige Medikamente:

Allergien:

Notfallnummer:

Konfektionsgröße:

Erziehungsberechtigte des Kindes mit Telefonnummer:

Vater:

Mutter:

Rechnungsanschrift:

Vor- und Zuname:

Straße:

Plz und Ort:

e-mail:

**Einzugsermächtigung:**

Kontoinhaber:  
Geldinstitut:

IBAN:  
BIC:

Hiermit ermächtige ich Fussballschule-Arheilgen widerruflich, die von mir zu entrichtenden **Teilnehmergebühren und gebührenpflichtigen Sonderleistungen** mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich bin damit einverstanden, dass die Einzugsermächtigung seitens der Bank ohne Benachrichtigung gelöscht wird, sofern eine Lastschrift nicht eingelöst bzw. wegen Widerspruchs zurückgegeben wird. Zusätzlich entstehende Storno-Kosten gehen zu meinen Lasten und werden mit der nächsten Lastschrift verrechnet.

Diese Einzugsermächtigung gilt erstmalig für den Monat \_\_\_\_\_ für die Anmeldung des Kindes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

Ich akzeptiere die AGB's der Arheilger Fussballschule und melde mein Kind hiermit zu der oben ausgewählten Veranstaltung verbindlich an.

Ich bin damit einverstanden Informationsmaterial der Partner und Sponsoren der Arheilger Fussballschule zu erhalten

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Auftraggeber

**Einwilligungserklärung:**

Ich habe die auf der Internetseite [www.fussballschule-arheilgen.de](http://www.fussballschule-arheilgen.de) einzusehenden Informationen zum Datenschutz gem. Art. 13 DSGVO nebst meinen Betroffenenrechten gelesen.

Ich willige hiermit ein, dass der Verantwortliche, Herr Hans Magnus Risberg, meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vertragsausführung, insbesondere auch der Information an mich zu besonderen Anlässen, verwenden darf. Ferner willige ich ein, dass die Kommunikation mit mir per unverschlüsselter E-Mail erfolgt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Auftraggeber

