

## Anmeldeformular Stand 22.11.2016

Ich melde mich zu folgenden Lehrgängen verbindlich an:

Lehrgang Nr:	Lehrgangsbezeichnung	Termin	Gebühr

Name	Vorname
Geburtsdatum	Email
Strasse	Telefon
PLZ/Ort	Mobil
<input type="checkbox"/> Ich erkenne die AGB's des BSV, einzusehen unter <a href="http://www.bayerischer-schwimmverband.de/Bildung/Download">www.bayerischer-schwimmverband.de/Bildung/Download</a> , an.	Verein
Ort, Datum	Unterschrift

**Einzugsermächtigung :**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62BSV00000321669:**

Ich ermächtige den BSV, die Zahlung der Teilnahmegebühr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BSV auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber
Bank
IBAN
BIC
Ort, Datum Unterschrift (Kontoinhaber)

