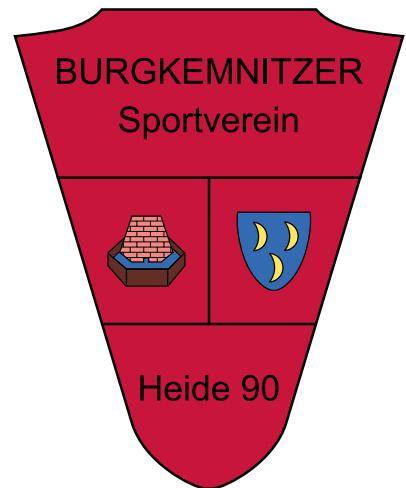


TEILNAHMEANTRAG



Nachname:

Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Hiermit beantrage ich meine Teilnahme / die Teilnahme meines Kindes

am Yoga-Kurs ab dem

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass für den **YOGA-Kurs** eine **zusätzliche** Gebühr von **10 EUR im Monat** zu entrichten ist.

Im Falle einer Kündigung erfolgt diese schriftlich zum darauffolgenden Monatsende.



Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller / bei Minderjährigen: Unterschrift des Sorgeberechtigten

PRÄSIDENT

Sebastian Arning
Robert-Schumann-Ring 8
06188 Landsberg
Mobil: 0177 4752040

SCHATZMEISTER

Simone Riemichen
Am Sportplatz 4A
06774 Muldestausee
OT Burgkernitz
Tel.: 034955 20826

BANKVERBINDUNG

BSV „Heide 90“ e.V.
Kreissparkasse Bitterfeld
IBAN: DE98 8005 3722 0305 0038 36
BIC: NOLADE21BTF