

ANMELDUNG INTENSIVTAGE 2018

An: Corina Schifferdecker

Fax: 07131.38 08 32

eMail: jugendleiter@heilbronner-ec.de

Hiermit melde ich folgendes Kind für die Intensivtage

Datum: 03.09.18 - 05.09.18

05.09.18 - 07.09.18

Name:

Vorname:

Torwart

Feldspieler

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon (Festnetz/Mobil)

E-Mail

Essen:

normal

vegetarisch

Glutenfrei

Laktosefrei

Mein Kind hat folgende Allergien/Lebensmittelallergien

Ansprechpartner bei Notfällen (Name/Mobil Nr.)

1.

2.

Ich bin damit einverstanden, dass eine Schnitt- oder Schürfwunde, die sich mein Kind während des Tages evtl. zuzieht, mit Desinfektionsmitteln und einem Pflaster behandelt werden darf.

Ich bringe folgenden Kuchen/Obst mit:

Ort/Datum

Unterschrift

Zahlbar per SEPA-Lastschriftauftrag oder per Überweisung bis 28.08.18 auf folgendes Konto:

VOBA Heilbronn; Empfänger: Heilbronner Eishockey Club e.V.; IBAN: DE43 6006 9976 0083 6840 00;

Verwendungszweck: Intensivtage 2018/ Name des Kindes

SEPA - LASTSCHRIFT

Ich ermächtige den Heilbronner Eishockey Club e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heilbronner Eishockey Club e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger Identifikationsnummer des Heilbronner EC e.V. : DE93ZZZ00000331005 Mandatsreferenz Nr. : Intensivtage 2018/ Name des Kindes

Kontoinhaber:

BIC:

Kreditinstitut:

IBAN:

Ort/Datum

Unterschrift