



KURS-ANMELDUNG

www.djk-eintracht-scharnhorst.de

Spare Geld und werde Mitglied - wähle aus vielen Sportangeboten.

Mitgliedsbeitrag pro Halbjahr
nur **33 € / Erwachsene**

Teilnehmerdaten

Ich bin bereits Vereinsmitglied

Kurszeitraum von _____ - Kurszeitraum bis _____

- YOGA Alt-Scharnhorst** - montags 8:45-10:15 Uhr | 10 x 90 Minuten | **Mitglieder Euro 48,75; Nichtmitglieder Euro 97,50**
- YOGA Lanstrop** - montags 8:45-10:15 Uhr | 10 x 90 Minuten | **Mitglieder Euro 37,50; Nichtmitglieder Euro 75,00**
- YOGA Kircherne** - dienstags 9:00-10:30 Uhr | 10 x 90 Minuten | **Mitglieder Euro 37,50; Nichtmitglieder Euro 75,00**
- YOGA Scharnhorst** - donnerstags 18:00 bis 19:30 Uhr | 10 x 90 Minuten | **Mitglieder Euro 37,50; Nichtmitglieder Euro 75,00**
- STUHL-YOGA Gruppe 1 Scharnhorst** - donnerstags 08:45-09:45 Uhr | 10 x 60 Minuten | **Mitglieder Euro 25,00; Nichtmitglieder Euro 50,00**
- STUHL-YOGA Gruppe 2 Scharnhorst** - donnerstags 10:00-11:00 Uhr | 10 x 60 Minuten | **Mitglieder Euro 25,00; Nichtmitglieder Euro 50,00**
- Qi-GONG Scharnhorst** - dienstags 17:00 – 18:00 Uhr | 13 x 60 Minuten | **Mitglieder Euro 32,50; Nichtmitglieder Euro 45,50**

männlich weiblich divers

Name

Vorname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

E-Mail

Mobil- oder Telefonnummer

Ermächtigung für den Einzugsauftrag

Diese Einzugsermächtigung berechtigt die DJK Eintracht Scharnhorst e. V. meinen Kursbeitrag von unten stehendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber

Kreditinstitut

D E _____

IBAN

Dortmund, den _____

X

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Erklärung des Kursteilnehmers:

- Gegen eine sportliche Betätigung im Verein bestehen ärztlicherseits keine gesundheitlichen Bedenken. Für eine Sporttauglichkeitsuntersuchung empfehlen wir unseren Vereinsarzt: Dr. Lars Rettstadt, Droote 30, 44328 Dortmund, 0231 – 23 86 66
- Ich stimme der Erhebung, Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch die DJK Eintracht Scharnhorst e.V. zu, soweit es für Vereins- bzw. Verbandszwecke erforderlich ist.

Dortmund, den _____

X

Datum

Unterschrift des Antragsstellers