

K
U
R
S
A
N
M
E
L
D
U
N
G



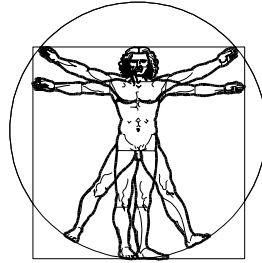
Sportverein Fellbach 1890 e.V.

Geschäftsstelle:

Schillerstraße 8 (Wichernschule)
70734 Fellbach

☎ 0711/58 69 05
Fax: 0711/58 90 57

Geschäftszeiten: Mo/Di 9-12 Uhr
Do 17-19 Uhr



Sollten Sie nichts mehr von uns hören, gilt Ihre Anmeldung als bestätigt !!!

Anmeldung für – **Kurs/e** (z.B. Yoga)

Kursnummer				
Kursstart				
Kurszeit				

Name Vorname

Straße/Hausnr. PLZ / Wohnort

Geburtsdatum Telefon privat geschäftl.

SVF-Mitglied Nichtmitglied

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Sportverein Fellbach 1890 e.V. zu einer einmaligen Abbuchung in Höhe von €.....pro Kurs.

Bank BLZ Kontonummer

Name Kontoinhaber/in

Datum, Unterschrift

K
U
R
S
A
N
M
E
L
D
U
N
G



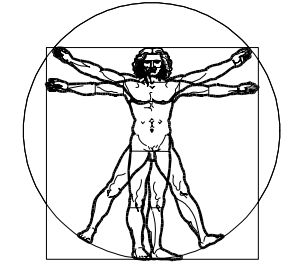
Sportverein Fellbach 1890 e.V.

Geschäftsstelle:

Schillerstraße 8 (Wichernschule)
70734 Fellbach

☎ 0711/58 69 05
Fax: 0711/58 90 57

Geschäftszeiten: Mo/Di 9-12 Uhr
Do 17-19 Uhr



Sollten Sie nichts mehr von uns hören, gilt Ihre Anmeldung als bestätigt !!!

Anmeldung für – **Kurs/e** (z.B. Yoga)

Kursnummer				
Kursstart				
Kurszeit				

Name Vorname

Straße/Hausnr. PLZ / Wohnort

Geburtsdatum Telefon privat geschäftl.

SVF-Mitglied Nichtmitglied

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Sportverein Fellbach 1890 e.V. zu einer einmaligen Abbuchung in Höhe von €.....pro Kurs.

Bank BLZ Kontonummer

.....
Name Kontoinhaber/in

.....
Datum, Unterschrift