

A N M E L D U N G zum Projekt FRids tanzt...



Name: _____

ggf. gesetzl. Vertreter

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Altersgruppe: 6-9 Jahre 10-13 Jahre ab 14 Jahre

Trainingszeiten: jeden 2. + 3. Samstag im Monat (Beginn 21.02.15)

Uhrzeit: 11.00-14.00 Uhr

Trainingsort: Feuerwehrgerätehaus, Am Marktplatz, Freudenberg

Teilnehmerbeitrag: 10,--/mtl.

Zeitraum: Februar bis Juli 2015

Einzugsermächtigung

Hier ermächtige/n ich/wir **FRids e.V.** widerruflich, die von mir/uns zu begleichenden Teilnehmerbeiträge zum 15ten eines Monats zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschriften einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Bank: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift _____

Unterschrift Teilnehmer/in

Unterschrift Erziehungsberechtigte