

Anmeldung zur Skifreizeit des Skiverbandes Pfalz in Beckenried vom 09.02. bis 13.02.2018 für



Name/Vorname: _____

Straße/Nr: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Mitgliedsverein: _____

Tel: _____ E-mail: _____

Name, Vorname weiterer Personen	Alter bei Kindern	Unterbringung	Sportart	Skikurs
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Ich/wir nehmen an den angebotenen Kursen teil, Ja / nein
 O Beginn **O Fortgeschritten** **O Sportlich**

Bitte Unterbringung ankreuzen und oben Personen zuordnen.

4 Tage Halbpension im Panorama Berggasthaus auf der Klewenalp mit Skipass je Person			
<input type="radio"/>	Mehrbettzimmer Erwachsene	390,00 € mit Schnupperbeitrag	415,00 €
<input type="radio"/>	Zweibettzimmer (sofern möglich)	430,00 € mit Schnupperbeitrag	455,00 €
<input type="radio"/>	Mehrbettzimmer Kinder unter 6 Jahren	130,00 €	130,00 €
<input type="radio"/>	Mehrbettzimmer Schüler von 6 bis 15 Jahren	260,00 €	285,00 €
4 Tage Halbpension im Hotel Nidwaldnerhof ohne Skipass lt. Ausschreibung je Person			
<input type="radio"/>	Erwachsene im Familien- oder DZ Bergseite	390,00 € mit Schnupperbeitrag	415,00 €
<input type="radio"/>	Erwachsene im Familien- oder DZ Seeseite	430,00 € mit Schnupperbeitrag	455,00 €
<input type="radio"/>	Kinder bis zum 6. Geburtstg im 2-Bettzi. Eltern	60,00 €	60,00 €
<input type="radio"/>	Schüler ab 6. bis 16. Jahren	280,00 €	305,00 €
<input type="radio"/>	Aufschlag für das Einbettzimmer	100,00 €	

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79SVP00000900453

Mandatsreferenz: _____ (wird später nachgereicht)

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Skiverband Pfalz e. V. einmalig eine Zahlung für die Teilnahme an der oben genannten Veranstaltung mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Skiverband Pfalz e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: 22stellige IBAN: DE.....

Kreditinstitut: BIC:

Datum/Unterschrift des Kontoinhabers:.....

ERKLÄRUNG Durch meine Unterschrift erkenne ich den Haftungsausschluss des Veranstalters für Schäden aus der allgemeinen Gefahr des Schneesports an. Ich erkläre, dass die angemeldeten Teilnehmer keine gesundheitlichen Einschränkungen haben, die einer Teilnahme an der oben genannten Veranstaltung, insbesondere am Skikurs entgegenstehen können.

Ort/ Datum/ Unterschrift:

an
Skiverband Pfalz e.V.
Villastraße 63 -Sportschule des SWFV-
67480 Edenkoben