

**Anmeldung zur Skifreizeit in Mayrhofen, Österreich mit dem Skiverband Pfalz vom 02.-07. Januar 2018**

Name, Vorname, Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort/Straße: \_\_\_\_\_

Weitere Personen, Namen, Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Ich bin/Wir sind Mitglied im Skiclub/Sportverein: \_\_\_\_\_

Für Schnuppermitglieder zzgl. 25 Euro

Mitglieder werden bei der Anmeldung bevorzugt.

Hiermit melde/n ich/wir mich/uns, unter Anerkennung der Teilnahmebedingungen, zur Skifreizeit in Mayrhofen, Österreich an.

Preis: 450 Euro p.P.

Unterricht/Guiding

|                                      | Ski | Snowboard |
|--------------------------------------|-----|-----------|
| Unterricht Anfänger (ab 4 Anfängern) |     |           |
| Guiding Fortgeschritten              |     |           |
| Guiding Köhner                       |     |           |

Anfahrt:

|  |  |
|--|--|
| Ich habe ein Auto zur Verfügung und suche Mitfahrer (Anzahl freier Plätze) |  |
| Ich suche eine Mitfahrgelegenheit  |  |
| Ich habe eine Mitfahrgelegenheit   |  |

**ERKLÄRUNG** Durch meine Unterschrift erkenne ich den Haftungsausschluss des Veranstalters für Schäden aus den allgemeinen Gefahren des Sports an. Ich erkläre, dass ich/wir keine gesundheitlichen Einschränkungen hat/haben, die einer Teilnahme an der oben genannten Veranstaltung entgegenstehen können. Evtl. wichtige Informationen für die Betreuer werde ich persönlich mitteilen

Datum, Unterschrift

Gläubigeridentifikationsnummer: DE79SVP00000900453

Mandatsreferenz: (wird später nachgereicht)

SEPA-Lastschriftmandat für Skifreizeit in Mayrhofen, Österreich

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:..... Anschrift: .....

..... Kreditinstitut: ..... BIC: .....

..... IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

Unterschrift des Kontoinhabers: