

## Anmeldung Aquagymnastik für Schwangere

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Kurs an:

**Die Kursgebühren betragen 47,50 € (Eintritt inklusive) für 5 Kurseinheiten**

<input type="radio"/>	<b>Samstag, 08.01.2022 (5 x)</b>	9:00 Uhr bis 10:00 Uhr	Kurs-Nummer: 01/2022
<input type="radio"/>	<b>Samstag, 12.02.2022 (5 x)</b>	9:00 Uhr bis 10:00 Uhr	Kurs-Nummer: 02/2022
<input type="radio"/>	<b>Samstag, 19.03.2022 (5 x)</b>	9:00 Uhr bis 10:00 Uhr	Kurs-Nummer: 03/2022
<input type="radio"/>	<b>Samstag, 30.04.2022 (5 x)</b>	9.00 Uhr bis 10.00 Uhr	Kurs-Nummer: 04/2022
<input type="radio"/>	<b>Samstag, 04.06.2022 (5 x)</b>	9.00 Uhr bis 10.00 Uhr	Kurs-Nummer: 05/2022

### **Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates**

**Das Lastschriftverfahren erleichtert unsere Arbeit erheblich!**

Ich ermächtige die Gemeinde Nordwalde widerruflich, die von mir zu entrichtenden Kursentgelte bei Fälligkeit durch Lastschriften von meinem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Nordwalde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die SEPA-Lastschrift erfolgt zum jeweiligen Kursbeginn.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Deckung.

Gläubiger-ID: DE12ZZZ00000078420

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
IBAN:

\_\_\_\_\_  
BIC:

#### **Hinweis zur EU-Datenschutzgrundverordnung**

Unsere aktuellen Hinweise zur EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) gem. Artikel 13 und 14 finden Sie im Internet unter [www.nordwalde.de](http://www.nordwalde.de)

Ich habe die Erklärung in Sachen Datenschutz gelesen und erkläre mich einverstanden, dass die erhobenen Daten nur zur Auftrags Erfüllung und zur Organisation bzw. Kommunikation dieser Anmeldung verwendet werden.

**Ich versichere:**

**Mein Gynäkologe/Gynäkologin hat keinerlei Einwände bezüglich der Teilnahme dieses Kurses „Aquagymnastik für Schwangere“.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

#### **Bitte beachten Sie:**

Da die Plätze begrenzt sind erfolgt die Vergabe in der Reihenfolge der Anmeldung.

**Bitte senden Sie das Originalformular ausgefüllt per Post an die Gemeinde Nordwalde, Bispingallee 44, Frau Sabine Pelken oder per E-Mail ([pelken@nordwalde.de](mailto:pelken@nordwalde.de)) zurück.**