

Anmeldung Babyschwimmen

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Kurs an:

Die Kursgebühren betragen 50,00 € (Eintritt inklusive) für 5 Kurseinheiten,

Da die Plätze begrenzt sind erfolgt die Vergabe in der Reihenfolge der Anmeldung. Eine spätere Rückerstattung ist nicht möglich.

Eine Zu- oder Absage erhalten Sie vor Kursbeginn per E-Mail.

Bitte senden Sie das Originalformular ausgefüllt per Post an die Gemeinde Nordwalde, Bispingallee 15, Frau Sabine Pelken oder per E-Mail (pelken@nordwalde.de) zurück.

Babys ab dem 3. bis zum 8. Lebensmonat (10:00 Uhr bis 10:40 Uhr)

- | | |
|---|----------------------|
| <input type="radio"/> Samstag, 13. Januar 2024 (5 x) | Kurs-Nummer: 01/2024 |
| <input type="radio"/> Samstag, 17. Februar 2024 (5 x) * | Kurs-Nummer: 04/2024 |
| <input type="radio"/> Samstag, 13. April 2024 (5 x) | Kurs-Nummer: 07/2024 |
| <input type="radio"/> Samstag, 18. Mai 2024 (5 x) | Kurs-Nummer: 10/2024 |

Babys ab dem 9. bis zum 15. Lebensmonat (10:40 Uhr bis 11:20 Uhr)

- | | |
|---|----------------------|
| <input type="radio"/> Samstag, 13. Januar 2024 (5 x) | Kurs-Nummer: 02/2024 |
| <input type="radio"/> Samstag, 17. Februar 2024 (5 x) * | Kurs-Nummer: 05/2024 |
| <input type="radio"/> Samstag, 13. April 2024 (5 x) | Kurs-Nummer: 08/2024 |
| <input type="radio"/> Samstag, 18. Mai 2024 (5 x) | Kurs-Nummer: 11/2024 |

Babys ab dem 16. bis zum 32. Lebensmonat (11:20 Uhr bis 12:00 Uhr)

- | | |
|---|----------------------|
| <input type="radio"/> Samstag, 13. Januar 2024 (5 x) | Kurs-Nummer: 03/2024 |
| <input type="radio"/> Samstag, 17. Februar 2024 (5 x) * | Kurs-Nummer: 06/2024 |
| <input type="radio"/> Samstag, 13. April 2024 (5 x) | Kurs-Nummer: 09/2024 |
| <input type="radio"/> Samstag, 18. Mai 2024 (5 x) | Kurs-Nummer: 12/2024 |

* Das Babyschwimmen fällt am 2. März aus!

Mein Kind hat

keine Wassererfahrung

bereits Wassererfahrung

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 Einlösung. Gläubiger-ID: DE12ZZZ00000078420

Name, Vorname

Vorname und Geb.Datum des Kindes

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon (* Pflichtfeld),

E-Mail

IBAN:

BIC

Kontoinhaber mit Adresse (falls abweichend von obiger Adresse)

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

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

Ich versichere:

Unser Kinderarzt/Kinderärztin hat keinerlei Einwände bezüglich der Teilnahme eines Babyschwimmkurses.

Ort, Datum

Unterschrift

