

# Hellerhofer Sportverein e.V. Der HSV bewegt - sportlich - kulturell - sozial

Eichsfelder-Str. 33 \* 40595 Düsseldorf \* Telefon 70 03 39 \* [www.hellerhofer-sportverein.de](http://www.hellerhofer-sportverein.de)

**Anmeldung zum Bogensport-Kurs:** (pro Person bitte ein gesondertes Anmeldeformular ausfüllen / Betreffendes bitte ankreuzen)  
Anmeldung ausdrucken und unterschrieben zurücksenden an [bogenschiessen@hellerhofer-sportverein.de](mailto:bogenschiessen@hellerhofer-sportverein.de)

Anfängerkurs 1: Beginn am 09.04.2019 jeweils Dienstag von 18:00 bis 19:30 Uhr und Samstag von 11:00 bis 12:30 Uhr  
Anfängerkurs 2: Beginn am 30.04.2019 jeweils Dienstag von 18:00 bis 19:30 Uhr und Samstag von 11:00 bis 12:30 Uhr  
Fortgeschrittenenkurs: Beginn am 21.05.2019 jeweils Dienstag von 18:00 bis 19:30 Uhr und Samstag von 11:00 bis 12:30 Uhr

Kursgebühren inkl. der gesetzlichen MwSt.:

Anfängerkurse: 6 Einheiten a 1,5 Stunden = 9 Stunden

Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre € 80,00  
Erwachsene € 100,00

Fortgeschrittenenkurse: 10 Einheiten a 1,5 Stunden = 15 Stunden

Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre € 120,00  
Erwachsene € 150,00

**Hinweis: Für eine eventuelle spätere Mitgliedschaft in der Bogensportabteilung ist die Teilnahme an einem Anfängerkurs und an einem Fortgeschrittenenkurs zwingend notwendig!**

**Die Vergabe der Plätze erfolgt nach eingegangener Buchung der Kursgebühren.**

**Die Kursanmeldung ist verbindlich. Bei Nichtteilnahme am gebuchten Kurs erfolgt keine Rückerstattung der Kursgebühren.**

Name \_\_\_\_\_ Strasse \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Hiermit möchte ich mich/meine Tochter/meinen Sohn **verbindlich** für den o.g. Bogenkurs im Hellerhofer Sportverein e.V. anmelden.

Ich ermächtige den Hellerhofer Sportverein die Gebühr für den Kurs vom nachstehenden Konto abzubuchen:

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_ Bank \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97ZZZ00000413577. Die Mandatsreferenznummer ist der Kurs-Name, sowie das Geburtsdatum.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Hellerhofer Sportverein e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hellerhofer Sportverein e.V. auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_