

Ski-Club Bad Krozingen e.V.

Kemsstr. 30
79189 Bad Krozingen
Tel. 07633/13126
E-Mail: skikurs.bk@web.de



Anmeldung

zum **Carving Update:**

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Geb.Datum: _____

Mail: _____

Teilnahmebedingungen für Skikurse

1. Anmeldungen sind nur schriftlich mit ausgefülltem Anmeldeformular möglich, **nicht** per E-Mail oder Telefon. Die Anmeldung wird erst mit Zahlung der Kursgebühr bzw. Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates gültig.
2. Voraussetzung für die Teilnahme am Carving Update ist die Mitgliedschaft im Ski-Club Bad Krozingen e.V..
3. Personen, welche das 18.Lebensjahr noch nicht erreicht haben oder nicht voll geschäftsfähig sind, können nur von deren Eltern oder Erziehungsberechtigten zu unseren Skikursen angemeldet werden.
4. Die Durchführung der Kurse ist wetterabhängig; bei ungünstiger Schneelage kann der Kurs von unserem Stammgebiet Wiedener Eck in ein anderes Gebiet (z.B. Schauinsland, Feldberg) verlegt werden.
5. Muss ein Kurs ganz oder teilweise ausfallen wird die Kursgebühr anteilig zurückerstattet bzw. nur anteilig für die stattgefundenen Skikurstage erhoben.
6. Bei Erkrankung des Teilnehmers vor Kursbeginn (vor dem 1.Kurstag) ist die Stornierung der Kursanmeldung unter Vorlage eines ärztlichen Attestes kostenfrei möglich. Versäumt der Teilnehmer einzelne Skikurstage aus Gründen welche der Ski-Club Bad Krozingen nicht zu vertreten hat so besteht dennoch die Verpflichtung zur Entrichtung der vollen Kursgebühr.
7. Für Unfälle während des Skikursbetriebes bzw. der An-/Rückfahrt zum/vom Skigebiet übernehmen der Ski-Club Bad Krozingen sowie die in seinem Auftrage tätigen Übungsleiter trotz aller Sorgfalt keine Haftung.
8. Aus Sicherheitsgründen ist das Tragen eines Skihelmes obligatorisch.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Ski-Club Bad Krozingen e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Kemsstr. 30

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

79189 Bad Krozingen

Land / Country:

BRD

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DEZZZ00000279995

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Ski-Club Bad Krozingen e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Ski-Club Bad Krozingen e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Ski-Club Bad Krozingen e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Ski-Club Bad Krozingen e.V.**

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.
Note: If the creditor's IBAN is beginning with DE, the use of the BIC could be omitted.

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: