



Anmeldung zum Trainingsbetrieb

Hiermit melde ich folgende Personen

Nr.	1	2	3	4
Vorname				
Name				
Geb. Datum				
Abbracci Training monatlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abbraccissimo Training wöchentlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(weitere Familienmitglieder bitte auf der Rückseite zufügen)

zur Teilnahme am Trainingsbetrieb verbindlich an.

Training Abbracci	Training Abbraccissimo	Training Abbracci & Abbraccissimo
1. Kind: 45,- *1	1. Familienmitglied: 40,- *2	1.Familienmitglied: 80,-
2. Kind: 40,- *1	2. Familienmitglied: 35,- *2	2.Familienmitglied: 70,-
3. Kind: 35,- *1	3. Familienmitglied: 30,- 2	3.Familienmitglied: 60,-

*1 Eltern zahlen grundsätzlich keinen Trainingsbeitrag

*2 Eltern haben die Möglichkeit, sich den Betrag bei der Auszahlung der Übungsleiterpauschale im Juli eines Jahres erstatten zu lassen, wenn sie einen Zirkusjob annehmen.

Jahresbeitrag:

€

Datum

Unterschrift



Sie erleichtern uns die Verwaltungsarbeit erheblich, wenn Sie uns eine Einzugsermächtigung erteilen.

Ich erkläre mich mit dem jährlichen Einzug des Trainingsbeitrages per Lastschriftinzugsverfahren einverstanden.

Name der KontoinhaberIn	
Name der Bank	
IBAN	
BIC	
Datum	
Unterschrift der KontoinhaberIn	

Eine Abbuchung aufgrund Lastschriftverfahrens kann bei der eigenen Bank innerhalb von 6 Wochen formlos widerrufen werden, wodurch eine Rückbuchung des abgebuchten Betrages erfolgt.



Hiermit melde ich zusätzlich folgende Personen zur Teilnahme am Trainingsbetrieb verbindlich an.

Nr.	5	6	7	8
Vorname				
Name				
Geb. Datum				
Abbracci Training monatlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abbraccissimo Training wöchentlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>