



Da Capos Projektschmiede e.V.

Vorsitzende
Frauke Schittek
Schuldenbuschstr. 47
45549 Sprockhövel
Mobil 0160/8723214
frauke@da-capos.de

Schriftführerin
Sonia Sfragara
Wittener Str. 116a
45549 Sprockhövel
Mobil 0177/4231171
sonia@da-capos.de

Kassiererin
Britta Diermann
Zur Streuobstwiese 15
45549 Sprockhövel
Tel. 02339/1273117
britta@da-capos.de

Sparten-/ Kursanmeldung

Sind Sie /Ihr Kind Mitglied? Ja? Nein?

Hiermit melde ich mich/ mein Kind für folgende Sparte(n)/Kurs(e)/ Event(s) an:

Vorname

E-Mail Kind/ Jugendlicher

Nachname

E-Mail Erziehungsberechtigte/r

Straße

Handy Nr. Kind/ Jugendlicher

PLZ Ort

Handy Nr. Erziehungsberechtigte/r

Geburtsdatum TeilnehmerIn

Vor-, Nachname Erziehungsberechtigte/r

Welches Angebot möchten Sie buchen?

(Beispiel 1. A.22.001 Kinderchor Funny Singers und 2. B.22.003 Spanisch-online für alle, Highlight Event Trampolin, Workshop XY)

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

Nur bei Buchung von Nachhilfe-Stunden bitte zusätzlich ausfüllen:

gewünschte Fächer: _____

Schulform: _____ **Klasse:** _____

Ich möchte eine Stunde die Woche / zwei Stunden die Woche buchen.



Da Capos Projektschmiede e.V.

Vorsitzende

Frauke Schittek

Schultenbuschstr. 47

45549 Sprockhövel

Mobil 0160/8723214

frauke@da-capos.de

Schriftführerin

Sonia Sfragara

Wittener Str. 116a

45549 Sprockhövel

Mobil 0177/4231171

sonia@da-capos.de

Kassiererin

Britta Diermann

Zur Streuobstwiese 15

45549 Sprockhövel

Tel. 02339/1273117

britta@da-capos.de

Zahlungsmodalitäten für den Spartenbeitrag

O Das Angebot ist kostenfrei.

Die Spartenbeiträge finden Sie in der Gebührenordnung und in der jeweils aktuellen Angebotsliste auf der Homepage.

O Die Kosten in Höhe von _____ EUR überweise ich einmalig monatlich per Dauerauftrag auf das Konto:

Da Capos Projektschmiede e.V.

IBAN: DE09452515150000022822, BIC: SPSHDE31XXX

mit dem Verwendungszweck: Name des Kurses, Name des Teilnehmers/Teilnehmerin

Gerne ziehen wir die Kursgebühr auch regelmäßig (nur jährlich oder halbjährlich) im Voraus von Ihrem Konto per SEPA-Lastschrift ein.

Beitragseinzug (bitte ankreuzen):

½ jährlich jährlich Wunsch: _____

Ich ermächtige Da Capos Projektschmiede e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Vereins- und Spartenbeiträge zu Lasten meines Kontos per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Da Capos Projektschmiede e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

Kündigungsfristen:

Die Sparten haben unterschiedliche Kündigungsfristen, die der Gebührenordnung zu entnehmen sind.

Ort, Datum und Unterschrift des Mitgliedes bzw. des Erziehungsberechtigten

Stand Februar 2022
