



---

## Verbindliche Anmeldung zum Yoga-Walk am Samstag, 13.04.2024

**Zeit:** 9.00-11.00 Uhr, **Treffpunkt:** Vor dem Waldspielplatz Raderbroicher Wald

Das frische Grün der ausgetriebenen Bäume, die Blüten der Buschwindröschen und das Frühlingskonzert der Vögel bilden den Rahmen für unsere zweistündige Wanderung durch den Raderbroicher Forst.

Ein kraftvoller Flow mit Rotationen, Rückbeugen und tiefen Atemübungen vertreibt die Frühjahrsmüdigkeit, stärkt uns und regt den Stoffwechsel an.

Bitte denkt an wetterentsprechende Kleidung und gutes Schuhwerk.

Ich freue mich auf euch!

Eure Sandra Redlich (Physiotherapeutin & Yoga-Fitness Trainerin)

Name/Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. / Email:\* \_\_\_\_\_

\* Freiwillige Angaben

Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gem. den Bestimmungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten und deren Änderung/Streichung zu veranlassen.

**Der Teilnahmegebühr beträgt 10,00 € für Mitglieder und 15,00 € für Nichtmitglieder.**

Der Einzug der Beiträge erfolgt kurz vor dem Veranstaltungstag.

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den TV Schiefbahn, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Schiefbahn 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. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Für entstehende Rückbuchungsgebühren habe ich aufzukommen. Mit der Beendigung des Kurses erlischt automatisch das SEPA-Lastschriftmandat.

Zahlungsempfänger: **TV Schiefbahn 1899 e.V.**  
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE11ZZZ00000212104**  
Mandatsreferenz: **= Mitgliedsnummer**

<b>Name, Vorname des Kontoinhabers:</b>	
<b>IBAN:</b> <small>(22 Stellen)</small>	

---

Datum

---

Unterschrift Teilnehmer/Kontoinhaber