

# 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: **Gesundheitswandern**

Bewegen • Entspannen • Begegnen

Kurs-Nr: .....

Karten-Nr: .....



Name: ..... Geb. Datum: .....  
Strasse: ..... PLZ: ..... Ort: .....  
Tel-Nr: ..... Mail-Adresse: .....

- Ich bin Mitglied des Hellerhofer Sportverein (Mitgl.-Nr: .....)
- Ich bin nicht Mitglied des Hellerhofer Sportverein
- Hiermit möchte ich mich verbindlich zum Kurs Gesundheitswandern im Hellerhofer Sportverein e.V. anmelden.  
Die Kursgebühr beträgt für Mitglieder des HSV 50,00 € und für Nichtmitglieder 64,00 €
- Hiermit möchte ich eine Teilnahme-Karte für zehn Gesundheitswanderungen erwerben (für Mitglieder 65,00 €, für Nichtmitglieder 80,00 €)

Der Kurs besteht aus neun Gesundheitswanderungen, vom \_\_\_\_\_. 20\_\_ bis \_\_\_\_\_. 20\_\_ jeweils einmal pro Woche.  
Eine Gesundheitswanderung dauert etwa zwei bis zweieinhalb Zeitstunden und wird bei jedem Wetter durchgeführt, außer bei Extrem-Wetter (Gewitter, Sturm Glatteis). Die gewanderte Strecke beträgt, je nach Fitness der TeilnehmerInnen ca. 4 bis 8 km.

- Ich bin darüber informiert, dass ich auf eigene Gefahr an den Gesundheitswanderungen teilnehme und erkläre, dass ich nicht akut erkrankt bin.
- Ich überweise den Betrag auf das Kto des HSV innerhalb von von zwei Wochen und erhalte die Teilnahme-Karte nach Geldeingang.  
Bankverbindung: Stadtparkasse Düsseldorf, IBAN DE66300501100055008890, BIC DUSSEDDXXX.

- Ich ermächtige den Hellerhofer Sportverein die Gebühr für die Teilnahme-Karte / Kurs vom nachstehenden Konto abzubuchen:

IBAN DE \_ \_ \_ \_ \_ BIC \_ \_ \_ \_ \_

Name Kreditinstitut ..... Kto-Inhaber .....

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97ZZZ00000413577 Die Mandatsreferenznummer ist die Kurs- bzw. die Karten-Nummer

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 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.

### Datenschutz:

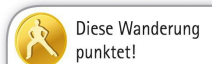
- Ich bin damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten für die satzungsgemäßen Zwecke des Vereins verwendet werden und dabei auch anderen Vereinsmitgliedern zugänglich gemacht werden.
- Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen ([www.hellerhofer-sportverein.de/kurz&knapp/datenschutzbestimmungen](http://www.hellerhofer-sportverein.de/kurz&knapp/datenschutzbestimmungen)).

Let's go

jeder Schritt hält fit



© Deutscher Wanderverband



Datum: .....

Unterschrift: .....