



Anmeldungsformular - Yoga

Ich **melde** mich/uns hiermit verbindlich für den folgenden Kurs an:

O Yoga	Kursstart (Datum):				
Ich bin bereits Mitgl i	ed beim VfB Schwarz-Rot Ulm		Ja	Nein	
Ich interessiere mich für eine Mitglied beim VfB Schwa		z-Rot Ulm	Ja	Nein	
Frau	Herr				
Name, Vorname		Geburtsdatum			
Straße, Hausnummer		PLZ, Wohnort			
Telefon		E-Mail-Adress	e		
Weitere (s) Familie	nmitglied & Partner				
Name, Vorname		Geburtsdatum			
Ich bin bereits Mitglied beim VfB Schwarz-Rot Ulm		Ja	Nein		
 Datum	Unterschrift	Datum	Unterschrift		
*					
	Mitglieder und/oder Nicht-Mitgliede	r ist noch vor der	nächsten Einheit zu übe	erweisen.	
Kontoinhaber:	VfB Schwarz-Rot Ulm e.V.				
Bankinstitut:	Kreissparkasse Ulm				
IBAN:	DE92 6305 0000 0021 0480	DE92 6305 0000 0021 0480 89			
BIC:	SOLADES1ULM				
Betrag:	Mitglieder: 70,00 € Nicht-Mitglieder: 110,00 €				
Verwendungszweck	Yoga + Datum des ersten Kurses				