

# Anmeldebogen

---

**Vorname**

**Name**

---

**Straße**

**Nr.**

---

**PLZ**

**Ort**

---

**E-Mail-Adresse**

---

**Mobilnummer\***

\*für den Versand eines Newsletters via WhatsApp und in dringenden Fällen

Ich bin Mitglied der AOK Gesundheitskasse

Die monatliche Gebühr wird mittels SEPA-Lastschriftverfahren (siehe Anlage) eingezogen.

Die Teilnahme ist nur möglich, wenn die Untersuchung bei SpORT Stuttgart durchgeführt wurde und eine Unbedenklichkeitsbescheinigung vorlegt wird.

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich zu LAUFzeit 2020 an. Des Weiteren bestätige ich mit meiner Unterschrift Kenntnis über folgende Informationen genommen zu haben:

Teilnahmebedingungen

Datenschutzerklärung

Widerrufsbelehrung

---

**Ort/Datum**

**Unterschrift**

Kreiszeitung Böblinger Bote  
Wilhelm Schlecht GmbH & Co. KG  
Wilhelmstraße 34  
71034 Böblingen

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE48ZZZ00000694983**

**SEPA-Lastschriftmandat**

**Mandatsreferenz** \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die KREISZEITUNG Böblinger Bote, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der KREISZEITUNG Böblinger Bote auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
**Vorname** **Name**

\_\_\_\_\_  
**Straße** **Nr.**

\_\_\_\_\_  
**PLZ** **Ort**

\_\_\_\_\_  
**DE**

\_\_\_\_\_  
**IBAN:**

\_\_\_\_\_  
**BIC (8 oder 11 Stellen):**

\_\_\_\_\_  
**Ort** **Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**