



# 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*

## **Sparten-/ Kursanmeldung**

Sind Sie /Ihr Kind Mitglied?    Ja?     Nein?

Hiermit melde ich mich/ mein Kind für folgende Sparten/Kurse an:

Vorname

E-Mail

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nachname

E-Mail Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Straße

Handy Nr.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PLZ Ort

Handy Nr. Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

Vor-, Nachname Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **Sparten:**

(Beispiel 1. A.22.001 Kinderchor Funny Singers und 2. B.22.003 Spanisch-online für alle)

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

## **Bei Buchung von Nachhilfe-Stunden bitte zusätzlich ausfüllen:**

gewünschte Fächer: \_\_\_\_\_

Schulform: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

eine Stunde die Woche     zwei Stunden die Woche



# 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*

## **Zahlungsmodalitäten für den Spartenbeitrag**

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

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

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 Dezember 2021

---