



TSV WALDENBUCH 1891 e.V. ECHTERDINGER STR. 81 71111 WALDENBUCH

**GESCHÄFTSFÜHRERIN:**  
JACQUELINE SCHAICH

**VORSTAND:**  
KARL GEORG MARTIN  
1. VORSITZENDER

ECKARD IRION  
STV. VORSITZENDER

JÜRGEN FÖRST  
SCHATZMEISTER

DR. SYLVIA KRUSE  
VORSTANDSMITGLIED

ANDREAS NAGEL  
VORSTANDSMITGLIED

## Anmeldeformular Jump & Fun Weihnachtsferienangebot 05.01.2026

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

Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_ Mitglied TSV Waldenbuch ja/nein \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Wohnort \_\_\_\_\_ Telefonnummer \_\_\_\_\_

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift willige ich in die Verarbeitung meiner Daten nach den Vorgaben der DSGVO (Datenschutzgrundverordnung) ein.

### Termin

**Montag 05.01.2026**

Gruppe 4-6 Jahre: Montag 13.30 Uhr – 14.30 Uhr

Gruppe 6-8 Jahre: Montag 14.30 Uhr – 15.30 Uhr

Gruppe ab 8 Jahren: Montag 15.30 Uhr – 16.30 Uhr

### Trainingsort

Stadionhalle (Echterdinger Str.81, 71111 Waldenbuch)

### Kosten

TSV Mitglieder 8 Euro

Nichtmitglieder 10 Euro

### SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE348BEI00000109743

Ich ermächtige den TSV Waldenbuch 1891 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Waldenbuch 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.

Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger)

Nachname/Vorname \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name) \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort/ Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_