

Anmeldebogen SAUNA
Bitte LESERLICH schreiben!!!

Hochschule:	<input type="checkbox"/> Studierende/r Matrikel-Nr.:	<input type="checkbox"/> Bedienstete/r Dienst-Tel.:	<input type="checkbox"/> Gast
Semesterkarte:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sauna Tageskarte:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sauna 10er Karte:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>BEI GÄSTEN ZUSÄTZLICH AUSZUFÜLLEN:</u> Ich nutze bereits folgendes Angebot im Hochschulsport:			<p>-----</p> <p>_____</p> <p style="text-align: right;"><i>Angebot/Sportart</i></p>

Persönliche Daten

Name: Vorname:

Straße: PLZ/Ort: _ _ _ _ /

Geburtstag: _ . _ . _ _ _ _ Tel:

E-Mail: SportCampusCard: _ _ _ _ _ _ _ _

Hochschule: Mat. Nr.:

Dienst.-Tel.:

Bankverbindung

IBAN: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Bank: BIC: _ _ _ _ _ _ _ _

Kontoinhaber (falls abweichend) :
(Name und Unterschrift)

Die Anmeldung erfolgt auf Grundlage der ZfH- Benutzungsordnung, die ich hiermit ausdrücklich anerkenne. Ich bin damit einverstanden, dass der fällige Betrag vom angegebenen Konto abgebucht wird. Die „Leitfäden zur Vermeidung von Sportunfällen“ habe ich zur Kenntnis genommen. Ich bin damit einverstanden, zwei Mal im Semester eine kurze allgemeine Information per Email zu erhalten (bei nicht zutreffen, Satz bitte streichen).

Datum: _ . _ . _ _ _ _ Unterschrift:

Vom CAMPUSFit auszufüllen:		
angenommen	eingetragen	geprüft
(Kürzel)	(Datum/Kürzel)	(Datum/Kürzel)