

ANMELDUNG KLETTERCAMPUS



Hochschule:	<input type="checkbox"/> Studierende/r Matrikel-Nr.:	<input type="checkbox"/> Bedienstete/r Dienst-Tel.:	<input type="checkbox"/> Gast
----------------------	--	---	-------------------------------

<input type="checkbox"/> Tageskarte <input type="checkbox"/> Tageskarte – Kind <input type="checkbox"/> 10er-Karte <input type="checkbox"/> 10er-Karte – Kind <input type="checkbox"/> Familienkarte	<input type="checkbox"/> Happy Hour Tageskarte <input type="checkbox"/> Happy Hour 10er-Karte <input type="checkbox"/> Monatskarte <input type="checkbox"/> 6-Monatskarte <input type="checkbox"/> 12-Monatskarte	<input type="checkbox"/> Seil <input type="checkbox"/> Gurt <input type="checkbox"/> Schuhe <input type="checkbox"/> Sicherungsgerät <input type="checkbox"/> ChalkBall
--	---	---

Eingegeben (durch Mitarbeiter auszufüllen): Datum / Unterschrift	Geprüft (durch Mitarbeiter auszufüllen): Datum / Unterschrift
--	---

Name: Vorname:

Straße: ggf. Zimmer:

Postleitzahl: ____ Ort:

Geburtsdatum: ____ Telefon:

E-Mail:

IBAN:

BIC:

Bank:

Kontoinhaber (falls abweichend):
Name des Kontoinhabers
Unterschrift des Kontoinhabers

Nur für Familien- und Kindertageskarte:	
Erwachsener:	Name: Vorname:
Kinder:	Name: Vorname:
	Name: Vorname:
	Name: Vorname:

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:

ANMELDUNG KLETTERCAMPUS



Hochschule:	<input type="checkbox"/> Studierende/r Matrikel-Nr.:	<input type="checkbox"/> Bedienstete/r Dienst-Tel.:	<input type="checkbox"/> Gast
----------------------	--	---	-------------------------------

<input type="checkbox"/> Tageskarte <input type="checkbox"/> Tageskarte – Kind <input type="checkbox"/> 10er-Karte <input type="checkbox"/> 10er-Karte – Kind <input type="checkbox"/> Familienkarte	<input type="checkbox"/> Happy Hour Tageskarte <input type="checkbox"/> Happy Hour 10er-Karte <input type="checkbox"/> Monatskarte <input type="checkbox"/> 6-Monatskarte <input type="checkbox"/> 12-Monatskarte	<input type="checkbox"/> Seil <input type="checkbox"/> Gurt <input type="checkbox"/> Schuhe <input type="checkbox"/> Sicherungsgerät <input type="checkbox"/> ChalkBall
--	---	---

Eingegeben (durch Mitarbeiter auszufüllen): Datum / Unterschrift	Geprüft (durch Mitarbeiter auszufüllen): Datum / Unterschrift
--	---

Name: Vorname:

Straße: ggf. Zimmer:

Postleitzahl: _____ Ort:

Geburtsdatum: ____-____-____ Telefon: _____

E-Mail:

IBAN: _____

BIC: _____

Bank:

Kontoinhaber (falls abweichend):
Name des Kontoinhabers
Unterschrift des Kontoinhabers

Nur für Familien- und Kindertageskarte:	
Erwachsener:	Name: Vorname:
Kinder:	Name: Vorname:
	Name: Vorname:
	Name: Vorname:

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: