

# Step Aerobic

**Der Kurs ist nicht für Anfänger geeignet**

Beim Step Aerobic für Fortgeschrittene erwartet die Teilnehmer ein attraktives Fitness-Programm mit aktueller Chartmusik.

**Kurstag:** Montag, 19:30 - 20:30 Uhr

**Kursbeginn:** 13. Januar 2020 (11 Einheiten)  
In den Ferien und an Feiertagen findet der Kurs nicht statt

**Kurstage:** 13.1., 20.1., 27.1., 3.2., 10.2., 17.2.,  
2.3., 9.3., 16.3., 23.3., 30.3.

**Unsere Sportstätte:** Vereinsheim TV Huchenfeld, Industriestr. 89

**Unsere Kursleiterin:** Claudia Berger, Aerobic B Trainerin

Die Teilnehmerzahl ist auf max. 15 Personen begrenzt.

<b>Kursgebühr:</b>	TVH Mitglieder	44 € (11x)
	TVH Gremienmitarbeiter	33 € (11x)
	Gäste	66 € (11x)

Probeteilnahme ist nur an den ersten beiden Kurstagen möglich!



**Anmeldung bis 31. Dezember 2019 per E-Mail unter**

**[jennifer.schneider@tvhuchenfeld.de](mailto:jennifer.schneider@tvhuchenfeld.de)**

# Kursanmeldung Step Aerobic

bis 31. Dezember 2019

Anmeldung per Mail unter [jennifer.schneider@tvhuchenfeld.de](mailto:jennifer.schneider@tvhuchenfeld.de)

Name, Vorname.....

Straße.....

Email.....Telefon-Nr.....

PLZ, Ort ..... Datum, Unterschrift.....

- Kursgebühr:**
- |   |            |
|---|------------|
| <input type="checkbox"/> TVH Mitglieder         | 48 € (12x) |
| <input type="checkbox"/> TVH Gremienmitarbeiter | 36 € (12x) |
| <input type="checkbox"/> Gäste                  | 72 € (12x) |

**Du nimmst / Sie nehmen regelmäßig an den Kursen beim TV Huchenfeld teil?**

**Dann werde Mitglied, nutze die günstigeren Kursgebühren für Mitglieder und unterstütze dadurch den organisierten Sport.**

SEPA Lastschriftmandat  
Ich ermächtige den TV 1880 Huchenfeld e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV 1880 Huchenfeld e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber, Name und Vorname \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_

Kreditinstitut, Name \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Mitglied/Kontoinhaber \_\_\_\_\_

**Überweisung** auf Konto Sparkasse Pforzheim IBAN DE81 6665 0085 0000 8428 34