



Hallenbuchung (TC66)

Hiermit buche ich für die kommende Wintersaison in der Tennishalle des TC66, Auf der Nutzung 9, 91074 Herzogenaurach folgende Abonnements:

Wochentag	von	bis	Anzahl Plätze

Anerkannt werden die beiliegenden Buchungsbedingungen und die aktuelle Preisliste (ebenfalls verfügbar auf <http://www.tc66.de/preise>). Ich habe davon Kenntnis genommen, dass ich im Falle eines Trainerwunsches für obige Hallenstunden ausschließlich auf die vom TC66 gelisteten Trainer zurückgreifen darf.

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Beruf: _____

Straße: _____ weiblich

PLZ: _____ Ort: _____ männlich

Wichtig: E-Mail: _____

Telefon, Mobil: _____ Nationalität: _____

Der o.g. Hallenbeitrag wird ausschließlich per Lastschrift erhoben. Ein entsprechendes SEPA-Mandat

- liegt dem TC66 bereits vor und soll für den Lastschrifteinzug des Hallenbeitrags weiterverwendet werden
- liegt dem TC66 noch nicht vor, oder soll geändert werden (à Seite 2 ausfüllen und mit abgeben)

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung per EDV erfasst und zu Vereinszwecken verarbeitet werden können.

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten erforderlich.

Ort, Datum _____

Unterschrift(en) des Antragstellers / der Antragsteller

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
bei Jugendlichen unter 18 Jahren

Antrag angenommen von:am:.....

Erfasst von:am:.....



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Tennisclub 1966 Herzogenaurach e.V.

Auf der Nutzung 9, 91074 Herzogenaurach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28 0010 0000 0882 20

Ihre Mandatsreferenz teilen wir Ihnen gesondert mit!

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (wir ermächtigen) den Tennisclub 1966 Herzogenaurach e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem Tennisclub 1966 Herzogenaurach e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

e-mail des Kontoinhabers:

bitte unbedingt angeben, wichtig für die Mitteilung der Mandatsreferenz und der pre-notifikation

Kontoangaben:

IBAN

D	E																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

bzw.

Konto-

Nr.

Bankleitzahl

Ort

Datum

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Unterschrift Kontoinhaber/in