


Turn- und Sportverein Adendorf von 1923 e.V. – Tennisabteilung

Scharnebecker Weg 15 * 21365 Adendorf Tel.: 04131-189590

Schnuppertennis 2018

Vom 21. April bis zum 31. September 2018

Anmeldung		
Hiermit melde ich mich, meine/n Tochter/Sohn verbindlich für das Schnuppertennis der Tennisabteilung des TSV Adendorf an :		
Name	Vorname	
Geburtsname	Geburtsdatum	
Straße	PLZ/Wohnort	
Telefon	Fax	
E-Mail		
Bemerkung		
Ort / Datum _____ Unterschrift _____ (bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)		
Die Gastspielgebühr beträgt für die Zeit vom 21. April bis zum 31. September 2018 : 78,00 € für den 1. Erwachsenen der Familie (ab 21 Jahre) 52,00 € für den 2. und jeden weiteren Erwachsenen der Familie 52,00 € für den 1. Jugendlichen der Familie (bis 21 Jahre) 26,00 € für den 2. und jeden weiteren Jugendlichen der Familie 182,00 € für Familien einschl. Kinder unter 21 Jahre		
Einzugsermächtigung		
Hiermit ermächtige ich Sie die von mir zu entrichtende Zahlung für die Gastgebühr zu Lasten von meinem		
IBAN: _____		
bei der _____ mittels Lastschrift einzuziehen		
_____ Datum / Ort	_____ Eigenhändige Unterschrift (bei jugendl. Unterschrift der Erziehungsberechtigten)	
	Name _____ (Name in Druckschrift)	
_____ Name des Kontoinhabers und Anschrift (wenn von oben abweichend)		