


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

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

Schnuppertennis Vom 01. Mai bis zum 30. September

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 01. April bis zum 30. September 54,00 € für den 1. Erwachsenen der Familie (ab 21 Jahre) 36,00 € für den 2. und jeden weiteren Erwachsenen der Familie 36,00 € für den 1. Jugendlichen der Familie (bis 21 Jahre) 18,00 € für den 2. und jeden weiteren Jugendlichen der Familie 108,00 € für Familien einschl. Kinder unter 21 Jahre		
Ich verzichte nach der Erstbenachrichtigung mit Bekanntgabe meiner Mandatsnummer und der Gläubigernummer des Vereins auf weitere Vorabbenachrichtigungen.		
Einzugsermächtigung		
Hiermit ermächtige ich Sie die von mir zu entrichtende Zahlung für die Gastgebühr zu Lasten von meinem		
Konto, IBAN: _____		
bei der Bank _____ 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)		