



Trainingsanmeldung/ Einwilligung

Vorname		Name	
Straße			
PLZ		Ort	
Fon	Fax	Mobil	
e-mail			

Sommersaison Wintersaison Jahr _____

Gewünschte Trainingstage

Gewünschte Trainingspartner

Ich möchte mal wöchentlich mit weiteren Teilnehmern und oder

Ich möchte mal wöchentlich mit weiteren Teilnehmern und oder

Ich möchte mal wöchentlich mit weiteren Teilnehmern und oder

trainieren.

Datum Trainingsteilnehmer Gesetzl. Vertreter Tennisschule

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger ID: DE09ZZZ00000464631 Mandatsreferenz: ist Kundennummer

Ich ermächtige TENNIS LOUIS, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Muster GmbH 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.

Vorname:	Name:
IBAN: DE	BIC:
Institut:	

Ort, Datum

Unterschrift