

TC LEOPOLDSHAFEN · Hafenstraße 23 · 76344 Egg.-Leopoldshafen

EMAIL: SPORTWART@TC-LEOPOLDSHAFEN.DE

TEL: 0151 / 241 662 84



ANMELDUNG ZUM SCHNUPPERKURS

Hiermit melde ich mich _____ geb. am _____

zum Schnupperkurs beim TC Leopoldshafen an. Der Schnupperkurs beinhaltet 5 Trainingsstunden mit einem Übungsleiter. Die Kosten betragen 50 € pro Teilnehmer. Der Betrag wird vom unten genannten Konto eingezogen. Für die Dauer des Schnupperkurses dürfen die Teilnehmer die Tennisplätze ohne weitere Kosten nutzen.

Bitte für das Training profilarme Sportschuhe bzw. Sandplatzschuhe mitbringen.

Mobil: _____ eMail: _____

Ich bin damit einverstanden, dass der TCL Bildaufnahmen von mir im Zusammenhang mit Sport- oder anderen Veranstaltungen des Vereins für seine Presse- und Öffentlichkeitsarbeit, auf der vereinseigenen Internetseite oder in Druckerzeugnissen veröffentlicht.

Datum, Unterschrift

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandates

Sportgruppe Forschungszentrum Karlsruhe (SFK) e.V. Abt. Tennis
Hermann-von-Helmholtz-Platz 1, 76344 Eggenstein-Leopoldshafen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53ZZZ00000135688

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SFK TC Leopoldshafen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SFK TC Leopoldshafen auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name Kontoinhaber	
Straße, PLZ/Wohnort	
Bank	
IBAN	
BIC	

Ort/Datum, Unterschrift: