Anmelde-Antrag

für Hallen-Abo



Rücksendung an:		
Peter Sachs Kronenplatz 7		
77652 Offenburg		
Hiermit wünsche ich ein Hallen- ab Saison 20/20	Abo beim TC BW E	Bohlsbach e.V.
Bucher und Ansprechpartner:	Name	Vorname
Straße, PLZ, Ort:		
E-Mail + Tel.:		
Termin:	Wochentag: _	Uhrzeit:
Bitte beachten Sie die freien Ter	mine auf unserer H	lompage. (<u>www.tc-bohlsbach.de</u>)
Weitere Teilnehmer für die Platzbe	legung sind.	
Name, Vorname		Name, Vorname
Name, Vorname		Name, Vorname
Name, Vorname		Name, Vorname
Name, Vorname Der Antrag auf einen Hallenplatz wird nur mit der unten stehel		 Name, Vorname den Ermächtigung zum Lastschrift-Einzugsverfahren bearbeitet.
Ermächtigung Im Falle einer Zusage ermächtige i leistenden Abo-Gebühren bei Fällig		lsbach e.V. widerruflich die von mir auch in Zukunft zu Kontos
Nr	Bankleitzahl .	
BIC:	IBAN:	
bei der(genaue Bezeichnung d		
		mittels Lastschrift einzuziehen. eist, besteht seitens des kontoführenden Institutes
(Datum)	(Unters	schrift) Bei Personen unter 18 Jahren die Erziehungsberechtigten