



Tennisclub Scheßlitz e.V.

Schnupperantrag

Hiermit möchte ich

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon Festnetz: _____ Telefon Mobil: _____

E-Mail: _____

in der Saison 20____ als Schnuppermitglied beim Tennisclub Scheßlitz e.V. zum Angebotspreis von nur

- 29 €** für Kinder, Jugendliche, Auszubildende und Studenten bis 25 Jahre
- 50 €** für einen Erwachsenen
- 100 €** für eine Familie mit Kindern bis 13 Jahren

Tennis spielen.

Weitere Familienmitglieder:

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Arbeitsstunden müssen nicht geleistet werden. Die Platz- und Spielordnung des Tennisclub Scheßlitz e.V. ist zu beachten. Das Schnupperangebot gilt nur einmalig für eine Saison. Wer Spaß am Tennis gefunden hat, kann danach als Mitglied dem TC Scheßlitz beitreten.

_____, den _____
Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Den fälligen Betrag möchte ich wie folgt zahlen:

- Bar bei Abgabe des Schnupperantrags**
- Einzug mittels SEPA-Lastschriftmandat:**

Zahlungsempfänger:

Tennisclub Scheßlitz e.V., z. Hd. Heike Himmelein, Neumarkt 8, 96110 Scheßlitz,
IBAN DE94 7639 1000 0008 9000 60, VR Bank Bamberg-Forchheim eG

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18ZZZ00000782532

Mitgliedsdaten:

Name: _____ Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Hinweis: Durch Unterzeichnung dieses SEPA-Lastschriftmandats ermächtige ich den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

_____, den _____
Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____