



Tennisverein Hilsbach e.V.

Antrag für das Jugendtraining

BIC: GENODE61WIE
IBAN: DE35672922000002244500
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE03ZZZ00000465612

An den Vorstand

Maria Huvar, Im Grausenbutz 3, 76646 Bruchsal

Hiermit beantrage ich die Teilnahme am Jugendtraining des Tennisverein Hilsbach e.V.

Sie melden Ihr Kind einmal an und der Verein organisiert alles weitere.

Die Gruppenstärke besteht aus maximal 6 Spielern. Bei Nichtstattfinden des Trainings durch Nichterscheinen des Spielers, Erkrankung des Trainers oder durch Witterungsverhältnisse besteht kein Anspruch auf Nachholtermine oder Rückerstattung.

- **Sommertraining** von Mitte April bis Ende September jeweils 1 Stunde/Woche (Ausnahme Schulferien)
- **Wintertraining** von Oktober bis Mitte April jeweils 1 Stunde/Woche (Ausnahme Schulferien)
- **Trainingsgebühr** 25 Euro pro Monat und Teilnehmer - Abbuchung erfolgt immer zum 1. des Monats August ist beitragsfrei
- **Kündigungsmöglichkeiten:**
 - Für **Sommertraining** bis spätestens 28. Februar
 - Für **Wintertraining** bis spätestens 31. Juli

Name: _____ Vorname: _____ Geb. am: _____
Anschrift: _____ E-Mail: _____ WhatsApp-Nr.: _____

Bei Antragstellung von Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift der Erziehungsberechtigten erforderlich.

Ort, Datum

Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen **DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR o.a. Mitglieder**

Gläubigeridentifikationsnummer DE03ZZZ00000465612

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich/wir ermächtige(n) den Tennisverein Hilsbach e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Tennisverein Hilsbach e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber) _____ ggf. von oben abweichende Adresse _____

Kreditinstitut _____ BIC (Bank Identifier Code) _____

IBAN DE ____-____-____-____-____-____-____-____-____-____-____-____
Prüfziffer BLZ (8 Stellen) Kontonummer (10 Stellen, ggf. vorne mit 0 auffüllen)

Ort, Datum

Unterschrift: