



● **VERBINDLICHE PLATZVERGABE WINTERSAISON Jahr**

☐ **1. Hälfte** September – 31. Dezember (Bitte Ankreuzen)

☐ **2. Hälfte** 1. Januar – April (Bitte Ankreuzen)

Vor- und Zuname:

Mitglied? JA / NEIN (Nichtmitglieder zahlen einen Zuschlag von 7 Euro / Platz / Stunde)

Adresse:

E-Mail:

Hallenplatz für Platz: ☐ **Platz 1** ☐ **Platz 2**

Hallenmiete für Wochentag:

Uhrzeit: Preis pro Stunde:

Eventuelle Sonderabsprachen mit dem Vorstand bitte hier unter notieren:

.....

Datum

Unterschrift

.....

.....

SEPA-Lastschriftmandat:

Unter Anerkennung der Satzung und Beitragsordnung ermächtige ich den Tennisclub Harrislee e.V., die von mir zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Die Gläubiger-ID des TC Harrislee e.V. lautet DE89ZZZ00000587157, die Mandatsreferenz wird zusammen mit Anmeldebestätigung verschickt.

Vorname, Name Kontoinhaber*in:

IBAN: BIC:

Datum: Unterschrift: