

TENNISCENTER ST. HUBERT

Tennisplatzreservierung Saison2024/25.....

Jahresabo Sommerabo Winterabo

Hallenplatz Ascheplatz

Hiermit bitte ich um Reservierung eines Tennisplatzes im **Tennis Center St. Hubert**. Die Geschäfts- und Spielbedingungen werden von mir anerkannt.

Ort: **Tennis Center St. Hubert** Tag:

Uhrzeit: von: bis: Uhr Platz:

Gesamtpreis: €:

Name: Vorname: geb.:

PLZ: Ort:

Straße: Email:

Tel.: pr.: dienstl.: Mobil:

Ort, Datum: Verein:

Unterschrift:

Hiermit ermächtige ich das **Tennis Center St. Hubert** widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für die Tennisplatzbuchung bei Fälligkeit zu Lasten meines

Konto Nr. _____ BLZ: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Bank: _____ durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte füllen Sie diese Anmeldung in Druckbuchstaben aus, geben Sie sie direkt im **tennis center** ab, schicken Sie sie an unsere untengenannte Anschrift oder scannen Sie sie ein und senden Sie sie per Email.

tennis center St. Hubert - Stendener Str. 6 - 47906 Kempen Beratung/
Abonnements: Verwaltung 0174 1867436 verwaltung@tenniscenter-sthubert.de
www.tenniscenter-sthubert.de - Volksbank Krefeld – IBAN:
DE08320603621037617012 - BIC: GENODED1HTK
Inhaber: Thomas Engels - Steuer-Nr.: 115/5876/1045