Anmeldung zum Tennistraining

Name, Vorname:			GebDatum:			
Straße:			PLZ:	Ort:		
Telefon: E-Mail:						
Hiermit melde ich m Academy an. Die Ko Unterschrift.						
Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte/r)					
Mögliche Trainingszeiten (gerne mehrere Optionen benennen)						
	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	
Zeitfenster						
Training hätte ich gern in einer: (bitte ankreuzen)						
4er Gruppe	☐ 4er Gruppe ☐ 3er Gruppe ☐ 2er Gruppe ☐ Einzeltraining					
Wunschpartner						
SEPA - Lastschriftmandat: Gläubiger ID - DE56 BBT0 0002 5849 81 Ich ermächtige den Inhaber der Basti Beck Tennis Academy Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Basti Beck Tennis Academy auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.						
Name des Zahlungs	spflichtigen (Ko	ontoinhaber)				
IBAN des Zahlungs	pflichtigen					
BIC						
Kreditinstitut						
Ort, Datum	Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)					
Ort, Datum	Unterschrift Trainer					