



Anmeldung für Gruppen zum Hallen-Abo in der Wintersaison 2026/2027

Eine endgültige Entscheidung über die Annahme des Abos kann erst getroffen werden, wenn alle Meldungen vorliegen, wobei Anmeldungen von Vereinsmitgliedern bevorzugt berücksichtigt werden.

Ansprechpartner/in

Telefon

Mailadresse

Gruppenmitglieder:

	Name	Vorname		Name	Vorname
1			8		
2			9		
3			10		
4			11		
5			12		
6			13		
7			14		

Wunsch Abo-Wochentag: _____ Platz I von: _____ Uhr bis _____ Uhr

Platz II von: _____ Uhr bis _____ Uhr

Die Abo-Kosten gem. Beitragsordnung des Vereins können von folgendem Konto abgebucht werden:

SEPA-Lastschriftmandat Wiederkehrende Zahlungen																			
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36SVC00000084584																			
Mandatsreferenz: <i>entspricht Ihrer Mitgliedsnummer</i>																			
Ich ermächtige den SV-Cappeln-Tennis e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Cappeln-Tennis e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. <i>Hinweis:</i> Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.																			
		Kontoinhaber										Zahlungspflichtiger							
Vorname und Name																			
Straße und Hausnummer																			
PLZ und Ort																			
Kreditinstitut																			
IBAN:	DE																		
<i>Ort</i>		<i>Datum</i>				<i>Unterschrift Kontoinhaber</i>				<i>Unterschrift Zahlungspflichtiger</i>									