

Anfrage: Einzeltraining

Nachname	Vorname
Geburtsdatum / Alter	E-Mail-Adresse
Mobilnummer / Festnetznummer	Tenniserfahrung in Jahren
Ich kann an folgenden Tagen / Zeiten:	
Selbsteingeschätzte Spielstärke:	□ Wettkampfspieler/-in
Die Anfrage für Einzeltraining bitte schriftlich online ausfüllen/unterschreiben und dann pe	n beim Trainer / Geschäftsstelle abgeben oder er E-Mail an: info@tennisschulewerder.de
Gläubiger-Identifikationsnummer der Te Ich ermächtige die Tennisschule "Werder" Benjamin I von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich v "Werder" Benjamin Löffler und Marek Worms GbR	ennisschule "Werder": DE70ZZZ00002394027 öffler und Marek Worms GbR, Zahlungen mittels Lastschrift weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Tennisschule auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich kann Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags
Name, Vorname des/-r Kontoinhabers/-in	Kreditinstitut
Adresse (Straße und Hausnummer)	Postleitzahl, Ort
IBAN	BIC
Ort, Datum	Unterschrift (Kontoinhaber/-in)