

# Anmelde-Antrag

## für Hallen-Abo



Rücksendung an:

TC Schönberg Freiburg-St. Georgen e.V.  
Frank Müller  
Schildackerweg 32  
  
79115 Freiburg

**Hiermit wünsche ich ein Hallen-Abo beim TC Schönberg Freiburg-St. Georgen e.V.  
ab Saison 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_**

Bucher und Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
Name Vorname

Straße, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail + Tel.: \_\_\_\_\_

Termin: Wochentag: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

**Bitte beachten Sie die freien Termine auf unserer Homepage.**

Weitere Teilnehmer für die Platzbelegung sind.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Name, Vorname

**Der Antrag auf einen Hallenplatz wird nur mit der unten stehenden Ermächtigung zum Lastschrift-Einzugsverfahren bearbeitet.**

### Ermächtigung

Im Falle einer Zusage ermächtige ich den TC Schönberg Freiburg-St. Georgen e.V. widerruflich die von mir auch in Zukunft zu leistenden Abo-Gebühren bei Fälligkeit zu Lasten des Kontos

Nr. .... Bankleitzahl .....

BIC: .... IBAN: .....

bei der .....  
(genaue Bezeichnung der Bank/Sparkasse)

Name des Kontoinhabers ..... mittels Lastschrift einzuziehen.  
Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)  
Bei Personen unter 18 Jahren die Erziehungsberechtigten