



4|Baelle Tennisschule  
Am Kirschberg 1  
54329 Konz

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Gläubiger-ID: DE87ZZZ00002151221

Mandatsreferenznummer: wird nachgereicht

Ich ermächtige die 4Baelle Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der 4 Baelle auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zugleich verpflichte ich mich, die 4Baelle bei Beendigung meines Mandats zu benachrichtigen.

Training / Beitragshöhe Wintertersaison 2018 (bitte ankreuzen):

### Erwachsene

1x60min/Woche (80€/Monat)

Der anfallende Trainingsbeitrag wird jeweils am Anfang des Monats vom Konto abgebucht.

Angaben zum Tennisspieler:

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Angaben zum Kontoinhaber:

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

IBAN DE \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Handy / Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in