Tennisclub Schwalbach-Griesborn e.V.

Einzugsermächtigung

Ich bin/wir sind damit einverstanden, daß der laut Satzung gültige Mitgliedsbeitrag

halbjährlich dem Kontoinhaber.....

IBAN-Nr. ..... BIC .....

bei der Bank/Sparkasse ..... belastet wird.

.....

Name (Druckbuchstaben) Vorname geb.am

.....

Straße PLZ/Ort

.....

Telefon Handy-Nr. E-Mail Adresse

Die Satzung des Vereins und die gültigen Mitgliedsbeiträge können im Clubhaus oder unter www.tc-schwalbach-griesborn.de eingesehen werden.

.....

Datum Ort Unterschrift

Tennisclub Schwalbach-Griesborn e.V.
Jahnstraße 29, 66773 Schwalbach
Tel.: 06834- 52404
Mail: info@tc-schwalbach-griesborn.de