

Bestellformular:

Ich buche das folgende Tennis-Abo:

Rechnungsa	adresse:				
Vereinsname: (wenn für Rechnung relevant)					
Name, Vor	name:				
Straße, Haus-Nr.:					
PLZ, Ort:					
E-Mail:		Tel:			
Rechnung schicken:		(bitte ankreuzen) per Post per E-Mail			
Ich möchte	•	n:			
Wochentag:					
Uhrzeit (von-bis):		Anzahl der Plätze:			
Kommentar:					
Bitte zutref	fendes anl	reuzen:			
0	Ich buche	che das Tennisabo verbindlich vom 01.10.2021 bis 31.03.2022.			
0		uche das Tennisabo verbindlich vom 01.10.2021 bis 30.04.2022. runden im April erhalte ich zum halben Preis .			
	Den fälligen Rechnungsbetrag können Sie von meinem Konto per Lastschrift einziehen:				
	IBAN:				
	BIC:				
Kontoinhaber (falls abweichend):					
Datum/Ort	:	Unterschrift:			
	enn Sie an di	ht Bestandteil des Abos. Die Stunden an diesen Tagen werden nicht reserviert und nicht esen Tagen Ihre Stunde(n) reservieren möchten, können Sie sich in den Belegungsplan eintragen ezahlen.			

per Post an:	per Fax an:	per E-Mail an:
Verwaltungs- und Betriebsgesellschaft	05952 / 42 99 69-1	abo@tennishalle-soegel.de
Sögeler Tennishalle		
Knippers Kohlenhof 15		
49751 Sögel		