



Antrag Hallen-Abo

Hallensaison 16.09.2024 - 13.04.2025 (30 Wochen)

Hiermit bestätige ich mein bisheriges Abo:

Name Abo	Wochentag / Uhrzeit	Einzel: 1h Doppel: 1,5h	Platz

Hiermit beantrage ich ein erstmaliges Abo:

Name Abo	Wochentag / Uhrzeit	Einzel: 1h Doppel: 1,5h	Platz

Name, Vorname: _____

Partner: _____ Mitglied Nichtmitglied
(Bitte unbedingt angeben)

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____
(Bitte unbedingt angeben)

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Lastschriftmandat

Kontoinhaber

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE _____
IBAN _____

Ort, Datum und Unterschrift (Kontoinhaber)

Abgabetermin bis spätestens 14.09.2024!