

DJK Fasangarten e.V.

Görzer Str. 193
81549 München
www.djk-fasangarten.de

Tel 089 68 77 13
Fax 089 68 77 14
info@djk-fasangarten.de



Tennishalle Abo-Preise Wintersaison 2017/2018

Preise für Wintersaison von Oktober 2017 bis April 2018 (30 Wochen):

Zeit	Mitglieder	Gäste (inkl. MwSt.)
Wochentags (10:00 – 16:00)	420 €	520 €
Wochentags (16:00 – 22:00)	580 €	680 €
Samstag / Sonntag	460 €	560 €

Bemerkungen

Die Preise gelten pro Platz pro Stunde (60 Minuten). Abonnements müssen schriftlich beantragt werden und werden mit einer verbindlichen Reservierung bestätigt. Für Tennislehrer ist keine Buchung als Mitglied vorgesehen. Öffnungszeiten der Tennishalle täglich von 10:00 bis 22:00 Uhr.

Viel Spaß beim Tennis auf unserer Anlage!

Euer Präsidium

DJK Fasangarten e.V.

Görzer Str. 193
81549 München
www.djk-fasangarten.de

Tel 089 68 77 13
Fax 089 68 77 14
info@djk-fasangarten.de



Antrag Winter-Abo 2017/2018

Bitte in Druckbuchstaben und vollständig ausfüllen! Für jedes einzelne Abonnement ist ein separater Antrag zu stellen!

Anmeldung für Mitglieder

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____
Mitglieds-Nr.: _____ Tel: _____
E-Mail: _____ Periode: wöchentlich 2-wöchig
Wunschtermin: Tag: _____ Uhrzeit: _____ Betrag: _____

Anmeldung für Nichtmitglieder (Trainer)

Name: _____ Geb.-Datum: _____
Vorname: _____ Tel: _____
E-Mail: _____ PLZ Ort: _____
Straße Nr.: _____ Periode: wöchentlich 2-wöchig
Wunschtermin: Tag: _____ Uhrzeit: _____ Betrag: _____

Bestimmungen

Ohne Vorliegenden Antrag ist eine verbindliche Zusage der Reservierung nicht möglich. Die Nutzungsgebühr kann per Überweisung oder per SEPA-Lastschriftverfahren von dem hinterlegten Konto bezahlt werden. Barzahlung ist nicht möglich. Die Nutzungsgebühr ist in einem Betrag fällig. Mit einer Veröffentlichung eines Bildes von mir oder meiner angehörigen Mitglieder, im Zusammenhang mit sportlicher Berichterstattung in Vereinsnewsletter, Vereinszeitung oder Internet, bin ich einverstanden.

Bezahlung Überweisung SEPA-Lastschriftverfahren

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die DJK Fasangarten e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von DJK Fasangarten e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die Bedingungen des Kreditinstituts.

Zahlungsempfänger: DJK Fasangarten e.V.
Gläubiger-ID: DE83ZZZ00000367754
Mandatsreferenz: wird noch mitgeteilt

Bitte vorhandenes Konto nutzen (nur für Mitglieder)

Kontoinhaber: _____

IBAN:

BIC:

Angabe der BIC ist nur bei ausländischem Konto notwendig!

Ort _____

Datum _____

Unterschrift _____