



# SV DREIEICHENHAIN TENNISHALLE

SAISON 26.09.2011 - 08.04.2012

## Buchung für folgende Stunde(n):

Tag:	_____	Uhrzeit:	_____
Name:	_____	Vorname:	_____
Anschrift:	_____	Fax:	_____
Telefon:	_____	e-mail:	_____

Die Bezahlung erfolgt im voraus per Abbuchung / Lastschrift zum 20.09.2011

Datum:	_____	Unterschrift:	_____
--------	-------	---------------	-------

## Abbuchungsermächtigung im Lastschrifteinzugsverfahren

Hiermit ermächtige ich den SV Dreieichenhain als Zahlungsempfänger, den zu entrichtenden Beitrag von dem bereits bekannten Konto / von folgendem Konto abbuchen zu lassen:  
( Zutreffendes unterstreichen)

Bankinstitut:	_____	Bankleitzahl:	_____
Kontonummer:	_____	Kontoinhaber:	_____
Ort und Datum:	_____	Unterschrift:	_____

## Kontaktadressen:

**Geschäftsstelle:** Marlis Nahrung, Philipp-Holzmann-Str. 59, 63303 Dreieich, Tel.: **06103 / 86338**  
**Tennisanlage:** Im Haag 5, 63303 Dreieich (im Winter ab 18:00), Tel.: **06103 / 803626**  
**e-mail:** info@svd-tennis.de **Internet:** www.svd-tennis.de