

# TC Kümmersbruck Abo-Anmeldung 2024 / 2025

TC Kümmersbruck  
Tobias Heckmann  
Am Butzenweg 37  
92245 Kümmersbruck

E-Mail: [3.Vorsitzender@tc-kuemmersbruck.de](mailto:3.Vorsitzender@tc-kuemmersbruck.de)

## Anmeldung Hallen - Abonnement für Saison 2024 / 2025

Für die Hallensaison 2024 / 2025 möchte ich folgende Stunde(n) verbindlich abonnieren:

Start am (Datum)	Wochentag	Uhrzeit von - bis	Anzahl Stunden	Anzahl Wochen (mind. 25)
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

An folgenden Tagen (z.B. an Weihnachten, Jahreswechsel) soll das ABO unterbrochen werden:

Datum: .....

Falls mein Wunschtermin nicht verfügbar ist, kommen folgende Alternativtermine in Betracht:

Start am (Datum)	Wochentag	Uhrzeit von - bis	Anzahl Stunden	Anzahl Wochen
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

### SEPA - Lastschriftmandat

**Ich ermächtige den TC Kümmersbruck, den Gesamtbetrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Kümmersbruck (Gläubiger-ID: DE04 ZZZ0 0000 3437 62) auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Vor dem Einzug der SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der TC Kümmersbruck über den Einzug informieren und mir die Mandatsreferenz-Nr. mitteilen.**

Bank: ..... IBAN: **DE**.....

Mit der Verarbeitung meiner Daten im Rahmen der ABO-Buchung bin ich einverstanden.

.....  
Name, Vorname (Bitte in Druckschrift)

.....  
Telefon (Bitte unbedingt angeben!)

.....  
E-Mail-Adresse für Kontaktaufnahme bitte **leserlich** angeben.

.....  
Straße

.....  
PLZ

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

**Vereinsmitglied** (Bitte ankreuzen!)

ja

nein