

TENNISCLUB ROT - WEISS EMMERICH e.V.

Am Stadion 11, 46446 Emmerich am Rhein

www.rotweiss.info - Telefon: 02822 4976

Bankverbindungen:

Volksbank Emmerich-Rees eG, IBAN: DE69 3586 0245 3002 8470 18, BIC: GENODED1EMR

Sparkasse Rhein-Maas, IBAN: DE19 3585 0000 0000 1000 40, BIC: WELADED1EMR

ANMELDUNG ABO HALLENNUTZUNG

WINTERHALBJAHR: 13.09.21 - 17.04.22

MELDESCHLUSS : 18.07.2021

VOR-, NACHNAME		FÜR MANNSCHAFT:
PLZ, WOHNORT		MITGLIED: () ja () nein
STRASSE, HAUS-NR.		TELEFON:

Ich bitte die nachstehende(n) Hallenstunde(n) zu den unten genannten Preisen zu reservieren.

Mir ist bekannt, daß die Vermietung mich nicht berechtigt, gewerbliches Tennistraining in der Halle zu geben.

WOCHENTAG :		ANZAHL PLÄTZE:	GEWÜNSCHTE STUNDE(N):
		UHRZEIT :	PREIS €:
WOCHENTAG 2 :		ANZAHL PLÄTZE:	GEWÜNSCHTE STUNDE(N):
(wenn zutreffend)		UHRZEIT :	PREIS €:
			GESAMTPREIS €:

ZAHLUNGSMODUS: () Lastschriftzug*. **IBAN:**
(bitte ankreuzen)

(bitte unbedingt angeben)

BIC: (wenn erforderlich):

- () Barzahlung. Der Mietpreis ist spätestens 21 Tage nach Beginn der Hallensaison fällig.
() Überweisung. Der Mietpreis ist spätestens 21 Tage nach Beginn der Hallensaison fällig.

MIETPREISE:

<u>WOCHENTAGE</u>	<u>UHRZEITEN</u>	<u>MITGLIEDER</u>	<u>NICHT-MITGLIEDER</u>
Montag bis Sonntag	08.00 - 09.00	€ 265,00	€ 370,00
	09.00 - 14.00	€ 355,00	€ 475,00
	14.00 - 17.00	€ 420,00	€ 530,00
Montag bis Freitag	17.00 - 21.00	€ 495,00	€ 635,00
	21.00 - 22.00	€ 420,00	€ 500,00
	22.00 - 23.00	€ 285,00	€ 360,00
Samstag u. Sonntag	17.00 - 22.00	€ 390,00	€ 530,00

* Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats.

Zahlungsempfänger: TC Rot-Weiss Emmerich e.V., Am Stadion 11, 46446 Emmerich am Rhein.

Gläubiger Identifikations-Nr. DE69ZZZ00000319021, Mandatsreferenz ist die Mitglied-Nr. des TC Rot-Weiss Emmerich.

Ich ermächtige den TC RW, den aktuellen Mietpreis für die gebuchten Hallenstunden nach Maßgabe der Satzung bzw. Beschlüsse der Jahreshauptversammlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Hinweis: Ich kann innerh. von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Formular bitte im Clubhaus abgeben oder in den Briefkasten an der Eingangstüre zum Clubhaus einwerfen.

Für Fragen steht Horst Lettau zur Verfügung, Telefon 02822 2490, Mobile 0160 6745366.

DATUM :	UNTERSCHRIFT:
---------	---------------

Form_AnM.Hallenben.