TRAININGSVEREINBARUNG

ZUM TRAINING IM KIDSCLUB BEIM TC AUGSBURG E.V.

Name:



Geburtsdatum: Straße: PLZ:				
E-Mail:				
	verden wir vorzugswe verbindlich, sondern dient ledig	eise nutzen: glich einer optimierten Kurspland	ung)	
O Montag 15.00 - 16.00 Uhr	O Dienstag 15.00 - 16.00 Uhr	O Mittwoch 15.00 - 16.00 Uhr	O Donnerstag 15.00 - 16.00 Uhr	O Freitag 15.00 - 16.00 Uhr
ERZIEHUNGSBERECH	TIGTER			
NAME:				
UNTERSCHRIFT: _		VERTRAGS-/T	rainingsbeginn:	
		mer zum 1. des jeweiligen Mo wird dieser Monat anteilig bere		
EINZUGSERMÄCHTIG	UNG PER SEPA-LASTSCHRIF	TMANDAT		
Hiermit erteile ich Herr	n Christian Scherer die Geneh	nmigung, den monatlichen Bet	trag von 69,00 € einzuziehen.	
KONTOINHABER:		BANK:		
BIC:		IBAN:		
UNTERSCHRIFT			, DEN	

Vorname:

