



Anmeldung zum Kursprogramm VITAL

per Fax: 0511 853802 oder direkt in der Geschäftsstelle abgeben

Name: _____

Vorname: _____

DTV-Mitglied: JA NEIN

Telefon: _____

E-Mail: _____

Verbindliche Anmeldung zum Kurs: _____

Termin/Uhrzeit: _____

[Eine Teilnahme am Kursprogramm kann nur bei freien Plätzen bzw. einer Mindestteilnehmerzahl von 5 Personen garantiert werden.]

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige den Deutschen Tennis Verein Hannover e.V., die von mir zu entrichtende Kursgebühr bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos einzuziehen:

Name Kontoinhaber: _____

Bank: _____

BLZ: _____

Konto-Nr.: _____

SWIFT-BIC: _____

IBAN: _____

Hannover, _____
Datum

Unterschrift