# Tennisclub Neumagen-Dhron e.V.

*Pflichtfelder

## PRÄMIENAUSZAHLUNG ZUM JUGENDFÖRDERPROGRAMM

Förderberechtigtes Mitglied:

Vorname* _____ Name* _____

Straße, Nr* _____

Land / PLZ / Ort* _____ / _____ / _____

Im LK-Jahr vom 01.10.2018 bis 30.09.2019 hat das vorgenannte Mitglied bei auf der Turnierliste angegebenen Turnieren einen erstattungsfähigen Betrag in Höhe von _____ Euro erspielt. Diesen Betrag gemäß folgender Bankverbindung überweisen:

Kontoinhaber* _____

Kreditinstitut* _____

IBAN* _____

_____

Datum, Unterschrift des Mitglieds*
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Vom Vorstand auszufüllen:
Genehmigter erstattungsfähiger Betrag: _____ Euro

_____

Datum, Unterschrift des Vorstandsmitglieds

Der Tennisclub Neumagen-Dhron e.V. erhebt, nutzt und verarbeitet die erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

Postanschrift: Tennisclub Neumagen-Dhron e.V. | c/o Maya Pardee | Moselstraße 1 | D-54498 Piesport
Platzanschrift: Am alten Leienhaus | D-54347 Neumagen-Dhron
Telefon: +49 176 31144132 | Email: tcneumagen@gmail.com | www.tcneumagen.de
Sparkasse Mittelmosel EMH | IBAN: DE42 5875 1230 0020 0117 30 | BIC: MALADE51BKS
VR- Bank Hunsrück-Mosel eG | IBAN: DE05 5606 1472 0005 2056 11 | BIC: GENODED1KHK
Amtsgericht Wittlich, Registernummer VR 20302

| Datum | Turniername | Turnierart (Tagesturnier / KO-Turnier) | Platzierung in Haupt- oder Nebenrunde | Startgeld (in Euro) | Erstattungsfähiger Betrag (in Euro) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |