

Vom 05.10.2020 - 30.04.2021 (ausgenommen Schulferien und Feiertage)

Meldeschluss: 18.09.2020

Anmeldung Jugend-Wintertraining 2020/21

Vorname: _____ Nachname: _____
Strasse: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Geburtstag: _____ Email: _____
Telefon: _____ Handy Jugendlicher: _____

Bedingung für die Teilnahme am Training ist die Mitgliedschaft in der TSG Blau-Weiß. Kosten jeweils 1 Stunde pro Woche inkl. MwSt.

Kosten pro Kind:	<u>4er Gruppe</u>	und	<u>3er Gruppe</u>	und	<u>2er Gruppe</u>	und	<u>1er Gruppe</u>
Trainingsgeld:	275,- €	oder	358,- €	oder	525,- €	oder	1025,- €
Abzüglich TSG-Förderung:	-25,- €		-25,- €		-25,- €		-25,- €
Hallenmiete anteilig:	50,- €		67,- €		100,- €		200,- €
Zu zahlender Betrag:	300,- € <input type="checkbox"/>		400,- € <input type="checkbox"/>		600,- € <input type="checkbox"/>		1200,- € <input type="checkbox"/>

Einzeltraining: Leider müssen wir die Plätze in unseren Gruppen begrenzen, um jedem Teilnehmer die Möglichkeit zu bieten, ausreichend oft Tennis zu spielen. Gerade durch jüngere Kinder ist die Nachfrage oft größer als Plätze zur Verfügung stehen. Gerne können Sie Kontakt mit uns aufnehmen. Wir registrieren Ihr Kind dann auf der Warteliste und melden uns, sobald ein Platz frei ist.

Bitte die Wochentage oder Stunden eintragen, die **NICHT** in Frage kommen:

Stunden die **"Nicht"**

Besondere Wünsche:

Das Tennistraining wird durchgeführt von der "INT. TENNIS SCHOOL JOJO". Ich habe die AGB's/ Datenschutzerklärung der Tennisschule gelesen und erkläre mich damit einverstanden. Die Hallenordnung der TSG Blau-Weiß habe ich zustimmend zur Kenntnis genommen und deren Inhalt mit meinem Kind besprochen.

SEPA-Lastschriftmandat

Jürgen Emmanuilidis

Gläubiger-Identifikationsnummer DE34EMU00001105836

Mandatsreferenz = Familienname

Jörg Fendel

Gläubiger-Identifikationsnummer DE69ZZZ00001345378

Mandatsreferenz = Familienname

Detlef Haab

Gläubiger-Identifikationsnummer DE98ZZZ00000736763

Mandatsreferenz = Familienname

Ich ermächtige den zugewiesenen Trainer, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Einzug erfolgt am 05.10.2020

Vorname: _____ Nachname: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Diese SEPA-Lastschrift gilt für das Training von: _____
Vor- und Nachname Unterschrift Erziehungsberechtigter/ Kontoinhaber

Datum, Ort : _____