

Anmeldung zum Tennistraining



TSC Glashütte e.V., Lemsahler Weg 2-8, 22851 Norderstedt

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn zum Training an.

Name Vorname Geb. Datum

Adresse

Tel. Nr. E-Mail:

Die kalkulierte Berechnungsgrundlage für die Preise ist die Teilnahme in einer 4er-Gruppe. Sollte diese jedoch nicht immer zustande kommen und pro Gruppe mehr oder weniger Teilnehmer sein, so hat das keine Auswirkungen auf das **monatlich** zu zahlende Trainingsentgelt. Trainingspause ist jeweils während der Ferien (SH).

<input type="checkbox"/> 1 Std. pro Woche (€ 39,00 mtl.)	<input type="checkbox"/> 2 Std. pro Woche (€ 75,00 mtl.)	<input type="checkbox"/> 3 Std. pro Woche (€ 109,00 mtl.)
<input type="checkbox"/> Schnuppertraining 1 Std. pro Woche (€ 45,00 mtl.) möglich bis Saisonende (30.04. oder 15.09.) Nur für Nichtmitglieder, ausgefüllter Aufnahmeantrag erforderlich, Schnuppersaison beitragsfrei		
<input type="checkbox"/> Geschwisterrabatt Als Geschwisterrabatt gewähren wir einen Nachlass von 10 %.		

Die Anmeldung zum Training ist rechtsverbindlich und verpflichtet zur Zahlung des Trainingsentgelts unabhängig von der tatsächlichen Inanspruchnahme des Trainings. Sollte das Training aufgrund höherer Gewalt (z.B. Corona) ausfallen, wird kein Trainingsentgelt berechnet. Zugleich bestätige/n ich/wir, dass mein/unser Kind sporttauglich im Sinne der Wettspielordnung ist.

Kündigung: Das Training ist jeweils 6 Wochen vor Saisonende (30. April / 15. September) schriftlich kündbar. Dies betrifft nicht die Mitgliedschaft im Verein. Diese muss separat gekündigt werden.

Datum: _____ Unterschrift Erziehungsberechtigte: _____

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Bitte Schulschluss eintragen	_____	_____	_____	_____	_____
folgende Trainingstage sind nicht möglich: _____ / _____					
(Bitte nicht mehr als 2 Tage eintragen, da ansonsten eine Trainingseinteilung nicht gewährleistet ist)					

SEPA-Lastschriftmandat

TSC Glashütte e.V., Lemsahler Weg 2-8, 22851 Norderstedt
 Gläubiger-Identifikationsnummer DE89ZZZ00000752639 | Mandatsreferenz
 Ich ermächtige den TSC Glashütte e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSC Glashütte e.V. 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name (Kontoinhaber):		Vorname:		Geburtsdatum:	
Postleitzahl:	Ort:	Straße, Hausnummer:			
Kreditinstitut (Name und BIC):					
IBAN: DE __ ____ ____ ____ ____ ____					

Datum, Ort: _____ Unterschrift (Kontoinhaber): _____