

Anmeldeschluss: **29.03.2020**

Liebe Mitglieder,

wir bieten auch für Erwachsene Training für die gesamte Sommersaison an. Unser Sommertraining startet in diesem Jahr nach den Osterferien und dauert bis zu den Herbstferien. Die Anmeldeformulare können bei jedem Trainer oder im Club eingereicht werden. Die Trainingszeiten werden mit dem Trainer individuell abgestimmt. Anmeldung via Mail an: plath@tennis-typ.de

| | | |
|---------------------------|-------------------------------------|-------------------------|
| Beginn: 20.04.2020 | Dauer: 18 Wochen à 1h/ Woche | Ende: 11.10.2020 |
|---------------------------|-------------------------------------|-------------------------|

An allen gesetzlichen Feiertagen findet das Training statt.

In der Zeit vom **29.06.2020 – 16.08.2020** (Sommerferien + 1 Woche) findet **kein** Training statt.

Trainingsangebot:

| Gruppengröße | Gebühr in EUR | Bitte ankreuzen |
|----------------|-----------------------------------|--------------------------|
| 4er-Gruppe | 180.- als Einmalbeitrag | <input type="checkbox"/> |
| | 35.- à 6 Monate | <input type="checkbox"/> |
| 3er-Gruppe | 240.- als Einmalbeitrag | <input type="checkbox"/> |
| | 45.- à 6 Monate | <input type="checkbox"/> |
| 2er-Gruppe | 360.- als Einmalbeitrag | <input type="checkbox"/> |
| | 65.- à 6 Monate | <input type="checkbox"/> |
| Einzeltraining | 720.- als Einmalbeitrag | <input type="checkbox"/> |
| | 125.- à 6 Monate | <input type="checkbox"/> |

Wichtig: Die Anmeldung ist nur gültig, wenn die gewünschte Gruppengröße und ein mit dem Trainer vereinbarter Trainings-Termin zustande kommen!

Vertragsbedingungen

Die unterzeichnende Person verpflichtet sich zur Zahlung des Beitrages. Trainingskurse, die nicht vollständig belegt werden können, können abgesagt werden. Ein Anspruch auf die Durchführung dieser Trainingskurse besteht für die angemeldete Person nicht. Die vom Teilnehmer nicht wahrgenommenen Trainingsstunden (auch aufgrund von Krankheit) können nicht nachgeholt oder erstattet werden. Eine Unterrichtsstunde dauert 60 Minuten, wobei die letzten 5 Minuten der Platzpflege, des Einsammelns der Bälle und Einpacken der Tennisschläger etc. dienen. Die Anmeldung ist nur gültig, wenn die gewünschte Gruppengröße und ein mit dem Trainer vereinbarter Trainings-Termin zustande kommen! Die Abbuchung des Einmalbeitrages erfolgt innerhalb von 2 Wochen nach Trainingsbeginn. Die Gastgebühr bei Nichtmitgliedern wird an den TSC Hilden e.V. gezahlt. Bei Regen fällt das Tennistraining aus und kann nicht nachgeholt oder erstattet werden.

Jetzt anmelden!

„Train Your Passion“ Tennis by Graesser & Plath GbR, Belsenplatz 3 / 40545 Düsseldorf

Tel.: Graesser 0170 – 2097902 / Plath 0172 – 2183888

www.tennis-typ.de

Anmeldeschluss: **29.03.2020**

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

NAME _____ VORNAME _____ GEBURTSDATUM/ SPIELE SEIT? _____

STRAßE _____ PLZ _____ ORT _____

TELEFON / MOBIL _____ EMAIL _____ ☐ JA ☐ NEIN

Mitglied im Tennisclub

Jeder Trainingsteilnehmer muss Mitglied im TSC Hilden sein!

Verarbeitung von personenbezogenen Daten gem. Art. 4 DSGVO

Ihre personenbezogenen Daten (nachfolgend kurz „Daten“) werden bei uns gespeichert. Nach Beendigung des Trainings sind wir befugt, Ihre Daten für die Dauer von drei Jahren aufzubewahren. Wir stellen Ihre Daten an Dritte nicht zur Verfügung, es sei denn, wir sind zur Angabe gesetzlich oder behördlich verpflichtet, oder es ist für die Abwicklung Ihrer Buchung notwendig (Art. 4 Nr. 10 DSGVO).

X _____
UNTERSCHRIFT

SEPA – Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Tennis by Graesser & Plath GbR Gläubiger – Identifikationsnummer: **DE72ZZZ00001958364**

Belsenplatz 3, D – 40545 Düsseldorf Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich/Wir ermächtige(n) die „Tennis by Graesser & Plath GbR“, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der „Tennis by Graesser & Plath GbR“ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. → Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht (8) Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname Kontoinhaber:

Kreditinstitut Name:

IBAN **DE** ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC ____ | ____

.....

X.....

Datum

Unterschrift Kontoinhaber und der anzumeldenden Person