

Anmeldeschluss: **20.03.2024**

*Zur Vorbereitung auf die neue Saison und Medenspiele bieten wir für Alle ein intensives Tennistraining in den Osterferien an. Das Training ist auch für Anfänger und Neueinsteiger geeignet.*

*Mindestalter: 5 Jahre (jünger nur nach Absprache)*

|                                    |                      |                                  |
|------------------------------------|----------------------|----------------------------------|
| <b>Beginn:</b> SAMSTAG, 06.04.2024 | <b>Dauer:</b> 2 Tage | <b>Ende:</b> SONNTAG, 07.04.2024 |
|------------------------------------|----------------------|----------------------------------|

Leitung: Frank Graesser und sein Trainerteam

**Programm:**

**KIDS und ERWACHSENE**

Anlage: **TSC Hilden e. V.**

Wann: Samstag und Sonntag, 06.04. - 07.04.2024

11.00 Uhr bis 13.00 Uhr

Mittagspause

14.00 Uhr bis 16.00 Uhr

Die Kosten für das Oster – Tennis – Wochenende betragen für Mitglieder des TSC Hilden **99,- Euro** / für Nichtmitglieder **99,- Euro zzgl. 10,- Euro** Gastgebühr (**inkl. Mittagessen und 1 nichtalkoholisches Getränk pro Tag**).

Anmeldung bei Minderjährigen von Erziehungsberechtigten unterschreiben lassen und bis spätestens **20.03.2024** per Post an „Belsenplatz 3, 40545 Düsseldorf“ schicken / an [graesser@tennis-typ.de](mailto:graesser@tennis-typ.de) oder bei Trainern abgeben.

Der Betrag wird per Einzugsermächtigung eingezogen. Bitte alle Felder auf der **Rückseite** ausfüllen.

**BITTE WENDEN!**



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

Tel.: Graesser 0170 – 2097902

[www.tennis-typ.de](http://www.tennis-typ.de)



# OSTER – TENNIS – WOCHENENDE



Anmeldeschluss: **20.03.2024**

**Hiermit melde ich mich / meine Tochter / meinen Sohn verbindlich zum Tennis - Wochenende an:**

Kids       Erwachsenen

|                 |         |   |
|-----------------|---------|---|
| _____           | _____   | _____   |
| NAME            | VORNAME | ALTER / SPIELE TENNIS SEIT?                               |
| _____           | _____   | _____   |
| STRAÙE          | PLZ     | ORT   |
| _____           | _____   | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN |
| TELEFON / MOBIL | EMAIL   | Mitglied im TSC Hilden?                                   |

**Information gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (Art 13 DSGVO)** Mit der Anmeldung zum Tenniswochenende ist jeder Teilnehmer damit einverstanden, dass die Medien über das Ereignis informiert werden. Die Informationen können auch im Internet veröffentlicht werden. Dabei können personenbezogenen Daten von Teilnehmern wie Name, Vorname, Alter genannt werden. Die Veröffentlichung ereignisbezogener Fotos ist eingeschlossen. 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). Sie sind mit der Veröffentlichung der im Training entstandenen Fotos auf der Webseite der Tennisschule TYP, sowie des jeweiligen Tennisvereins einverstanden.

Ich habe die Informationen zum Datenschutz gelesen und akzeptiert.

X \_\_\_\_\_ **NEU: Bei Geschwistern wird ein Rabatt in Höhe von 20,00€ ab dem 2. Kind gewährt!**

***Unterschrift***

**SEPA – Lastschriftmandat**

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)**

**Tennis by Frank Graesser GbR      Gläubiger – Identifikationsnummer: DE7ZZZ00001958364**

**Belsenplatz 3, D - 40545 Düsseldorf      Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt**

Ich/Wir ermächtige(n) die „Tennis by Frank Graesser GbR“, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von der „Tennis by Frank Graesser 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.

Vorname, Name des Konto – Inhabers: .....

Kreditinstitut Name: .....

IBAN      DE \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_

BIC      \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

..... X.....

Datum      Unterschrift des Kontoinhabers

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

Tel.: Graesser 0170 – 2097902

[www.tennis-tyt.de](http://www.tennis-tyt.de)

**Vertragsbedingungen:**  
 Der unterzeichnende Erziehungsberechtigte verpflichtet sich zur Zahlung des Beitrages. Tenniscamps, welche nicht die Mindestteilnehmerzahl erreichen, können abgesagt werden. Es wird keine Anmelde – Bestätigung ausgehändigt. Die Camp – Gebühr wird nach Anmeldung fällig. Die vom Teilnehmer nicht wahrgenommenen Trainingsstunden (auch aufgrund von Krankheit) können nicht nachgeholt oder erstattet werden. Die Anmeldung ist bindend und ein Rücktritt ist ausgeschlossen.