

Anmeldeschluss: 17.03.2024

Liebe Eltern, liebe Jugendliche, liebe Kinder,

unser Jugend – 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 in der 2. Osterferien-Woche per SMS oder telefonisch bekannt gegeben. Anmeldung via Mail an: graesser@tennis-typ.de

Beginn: 08.04.2024	Dauer: 20 Wochen à 1h/ Woche	Ende: 12.10.2024
---------------------------	-------------------------------------	-------------------------

An allen gesetzlichen Feiertagen findet das Training statt.

In der Zeit vom **07.07.2024 - 25.08.2024 (Sommerferien)** findet **kein** Training statt.

Nichtmitglieder bekommen am ersten Tag ein Formular für die Gastgebühr, welches sie ausfüllen müssen.

Trainingsangebot:

Gruppengröße	Gebühr in EUR	Bitte ankreuzen
5er-Gruppe	180.- als Einmalbeitrag	<input type="checkbox"/>
4er-Gruppe	225.- als Einmalbeitrag	<input type="checkbox"/>
3er-Gruppe	300.- als Einmalbeitrag	<input type="checkbox"/>
2er-Gruppe	450.- als Einmalbeitrag	<input type="checkbox"/>
Einzeltraining	900.- als Einmalbeitrag	<input type="checkbox"/>

Vertragsbedingungen

Der unterzeichnende Erziehungsberechtigte 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. Ein Wechsel in einen anderen Trainingskurs mit vergleichbarer Spielstärke ist jedoch möglich. 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 Einpackens der Tennisschläger etc. dienen. Bei Regen fällt das Training aus und kann weder nachgeholt, noch erstattet werden. Die Abbuchung des Einmalbeitrages erfolgt innerhalb von 2 Wochen nach Trainingsbeginn. Die angegebene Gruppengröße kann im Extremfall plus/minus 1 abweichen.



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

Tel.: Graesser 0170 – 2097902

www.tennis-typ.de

Anmeldeschluss: 17.03.2024

Hiermit melde ich meine Tochter/ meinen Sohn verbindlich an:

NAME _____	VORNAME _____	GEBURTSDATUM/ ALTER _____
STRAÙE _____	PLZ _____	ORT _____
TELEFON / MOBIL _____	EMAIL _____	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN Mitglied im Tennisclub

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). Sie sind mit der Veröffentlichung der im Training entstandenen Fotos auf der Webseite der Tennisschule TYP, sowie des jeweiligen Tennisvereins einverstanden.

_____ X
 UNTERSCHRIFT

Gewünschte Trainingszeit (bitte mindestens **5 Termine** angeben):

Uhrzeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Uhrzeit
14 – 15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10 - 11
15 – 16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11 - 12
16 – 17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12 - 13
17 – 18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13 - 14
18 – 19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
19 – 20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

SEPA – Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Tennis by Frank Graesser GbR Gläubiger – Identifikationsnummer: **DE72ZZZ00001958364**

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 und des Erziehungsberechtigten