



Anmeldung Erwachsenen-Training für die Wintersaison 2024/25



Anmeldeschluss: **06.10.2024**

Liebe Mitglieder,

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

Beginn: 28.10.2024	Dauer: 21 Wochen à 1h/ Woche	Ende: 12.04.2025
---------------------------	-------------------------------------	-------------------------

An allen gesetzlichen Feiertagen findet das Training statt. **Trainingsort: Tennishalle Kaster (Stresemannstraße 4, 50181 Bedburg).**

In der Zeit vom **22.12.2024 - 12.01.2025** (Weihnachtsferien+ **1 Woche**) findet **kein** Training statt. Trainingsstart: 13.01.2025.

Trainingsangebot:

Gruppengröße	Gebühr in EUR ¹	Bitte ankreuzen
4er-Gruppe	352.- als Einmalbeitrag	<input type="checkbox"/>
3er-Gruppe	469.- als Einmalbeitrag	<input type="checkbox"/>
2er-Gruppe	704.- als Einmalbeitrag	<input type="checkbox"/>
Einzeltraining	1.407.- als Einmalbeitrag	<input type="checkbox"/>

¹Trainingspreise inklusive Hallen- und Lichtgeldgebühr

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 Tennishalle darf nur mit sauberen Tennisschuhen betreten werden. Das Mitnehmen von Speisen und Getränken (ausgenommen Wasser) in die Tennishalle ist untersagt. Zuwiderhandlungen können zum Ausschluss vom Training führen. Die Anmeldung ist nur gültig, wenn die gewünschte Gruppengröße und ein mit dem Trainer vereinbarter Trainings-Termin zustande kommen! Die Abbuchung des Einmalbeitrages erfolgt 2 Wochen nach Trainingsbeginn.

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

Tel.: Graesser 0170 – 2097902

www.tennis-typ.de





Anmeldung Erwachsenen-Training für die Wintersaison 2024/25



Anmeldeschluss: **06.10.2024**

Hiermit melde ich mich 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

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 _ _ _ _ | _ _ _ _

.....

Datum

X.....

Unterschrift des Kontoinhabers und der anzumeldenden Person

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

Tel.: Graesser 0170 – 2097902

www.tennis-typ.de