



## Anmeldung zum Mannschaftstraining für die Sommersaison 2025



**Anmeldeschluss: 06.04.2025**

Liebe Mannschaftsspieler / -innen,

in der Sommersaison 2025 bietet die Tennisschule zusätzlich zum regulären Tennistraining ein wöchentliches Mannschaftstraining für Erwachsene an, welches insbesondere auf die Weiterentwicklung eures Tennisspiels zugeschnitten ist. Hier werden vor allem die Taktik in Matchsituation (Einzel und Doppel), mentales Training auf dem Platz sowie Fitness im Spiel optimiert.

Das Mannschaftstraining findet 17 Wochen lang auf der Tennisanlage des TC RW Sindorf e.V. auf den Trainerplätzen statt. Anmeldung beim Trainer / Club einreichen oder via Mail an: [graesser@tennis-typ.de](mailto:graesser@tennis-typ.de)

**Start: 28.04.2025**

**Wann: nach Absprache**

**Ende: 11.10.2025**

In der Zeit vom **13.07.2025 – 31.08.2025 (Sommerferien)** findet **kein** Training statt.  
Wir bitten euch ein Handtuch mitzubringen. An allen Feiertagen findet das Training statt.

**Trainingskosten pro Mannschaft  
(60min / Sommersaison) :**



**1H = 782,- EUR pro Saison  
als einmaliger Beitrag**

**Trainingskosten pro Mannschaft  
(90min / Sommersaison) :**



**1,5H = 1.173,- EUR pro Saison  
als einmaliger Beitrag**

**Trainingskosten pro Mannschaft  
(120min / Sommersaison) :**



**2H = 1.564,- EUR pro Saison  
als einmaliger Beitrag**

### Vertragsbedingungen

Die unterzeichnende Person verpflichtet sich zur Zahlung des Beitrages. Die von den Teilnehmern nicht wahrgenommenen Trainingsstunden (auch aufgrund von Krankheit) können nicht nachgeholt oder erstattet werden. Eine Unterrichtsstunde dauert 60 / 90 oder 120 Minuten, wobei die letzten 5 Minuten der Platzpflege, des Einsammelns der Bälle und Einpackens der Tennisschläger etc. dienen. Die Anmeldung ist nur gültig, wenn ein mit dem Trainer vereinbarter Trainings-Termin zustande kommt! Die Abbuchung des Einmalbeitrages erfolgt innerhalb von 2 Wochen nach Trainingsbeginn. Die Laufzeit gilt immer für eine Saison. Bei Regen fällt das Training aus, es kann weder nachgeholt noch erstattet werden.

„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)





# Anmeldung zum Mannschaftstraining für die Sommersaison 2025



**Anmeldeschluss: 06.04.2025**

Hiermit meldet der Mannschaftsführer / - in seine / ihre Mannschaft für das Mannschaftstraining verbindlich an:

_____	_____	_____
NAME	VORNAME	ALTERSKLASSE MANNSCHAFT
_____	_____	<input type="checkbox"/> 1H <input type="checkbox"/> 1,5H <input type="checkbox"/> 2H
SPIELKLASSE / LIGA	TEILNEHMERZAHL	
_____	_____	SPIELZEIT
TELEFONNUMMER/MOBIL	EMAIL	

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: **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      \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

.....  
Datum

X.....  
Unterschrift des Kontoinhabers und des Mannschaftsführers /-in

**Bitte Alles ausfüllen!**