



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 BW Quadrath-Ichendorf e.V. auf den Trainerplätzen statt. Anmeldung beim Trainer / Club einreichen oder via Mail an: 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.
An allen Feiertagen findet das Training statt. Bei Regen fällt das Training aus.

**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 Tennistraining aus, es kann weder nachgeholt noch erstattet werden.

Jetzt anmelden!

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

Tel.: Graesser 0170 – 2097902

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 Gaesser GbR Gläubiger – Identifikationsnummer: **DE72ZZZ00001958364**

Belsenplatz 3, D – 40545 Düsseldorf Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

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