

Mandatsnummer _____
(wird vom Verein vergeben - bitte freilassen)

Anmeldung Jugend-Tennistraining



Hiermit melde ich mich für das Jugend-Tennistraining des TC Haltingen an

Name / Vorname _____
(des Tennisspielers / der Tennisspielerin)

Anschrift _____
(Straße / Hausnummer / PLZ / Wohnort)

Geb.Datum _____ Tel. _____ Mail _____
(Bitte deutlich in Druckbuchstaben)

Preis aktuell: 65€/Monat - Trainer: Claire Hupfer, Tel. 0160-6840807, hupfer@kinder-sportakademie.de

Allgemeine Informationen:

Ganzjähriger Tennisunterricht, im Sommer auf der Anlage des TC Haltingen und im Winter oder bei schlechter Witterung in der Cenci Halle in Weil. Training in 4er-Gruppen, in Aufnahmefälle in 5er/3er-Gruppen, 60 min pro Woche, 35 Stunden jährlich, Einzeltraining oder mehrmals wöchentliches Training nach Absprache möglich. Die Monatsbeiträge werden per SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen. Die Einzugsermächtigung ist unten beigefügt und muss mit der Anmeldung unterschrieben werden. Stunden, die durch Krankheit oder Absage des Trainers ausfallen werden in der Regel nachgeholt. Die Preise gelten für 35 Stunden pro Jahr. In den Schulferien und Feiertags findet kein Training statt, dies ist aber im Monatsbeitrag berücksichtigt. Ich habe das Recht auf schriftliche Kündigung dieser Vereinbarung bis einen Monat im Voraus zum 30.04. und 31.08. des Jahres.

Wir weisen gemäß DSGVO darauf hin, dass die oben angegebenen Daten zum Zweck der Verwaltung und Betreuung des Jugendtrainings in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Ort / Datum / Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: **TC Haltingen e.V.**, Burghölzle 16, 79576 Weil am Rhein
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00000563456

Ich ermächtige den Tennisclub Haltingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Haltingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Zahlungspflichtige(r) (Kto-Inhaber) _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Ort / Datum / Unterschrift _____

Übermittlung bitte durch Abgabe beim Trainer oder vorzugsweise per Mail an jugendwart-1@tennisclubhaltingen.de

Tennisclub Haltingen e.V., Burghölzle 16, D-79576 Weil am Rhein; kontakt@tennisclubhaltingen.de

Volksbank Lörrach (BLZ 683 900 00) Konto 19 099 903, IBAN DE 63 6839 0000 0019 0999 03, BIC: VOLODE66