

Anmeldung Tennis-Jugendtraining

Unser Kind nimmt verbindlich am Jugendtraining
des PTSV Aachen teil:

*freiwillige Angaben

Name: _____

Telefon*: _____

Vorname: _____

Mobilnummer*: _____

Geburtsdatum: _____

E-mail*: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Die Sommersaison findet im Zeitraum zwischen dem 16.04. und dem 15.09. eines jeweiligen Jahres statt und beinhaltet mindestens 13 Termine. Die Wintersaison findet im Zeitraum zwischen dem 16.09. und dem 15.04. statt und beinhaltet mindestens 24 Termine. In den Schulferien findet kein Training statt. An den gesetzlichen Feiertagen ist eine vorherige Absprache notwendig. Eine Trainingsgruppe besteht aus drei bis vier Teilnehmern, die Gruppengröße im Tennis Kinderland (bis 8 Jahren) beträgt bis zu acht Kindern pro Trainer. Der Verein kann die Gruppen nach praktischen Notwendigkeiten, insbesondere Spielstärke einteilen und Einteilungen ändern. Diese Vereinbarung ist schriftlich mit einer Frist von acht Wochen zum 16.04. und 16.09. eines Jahres von beiden Parteien kündbar. Ein Nichtzustandekommen von Trainingsgruppen mangels ausreichender Trainingsteilnehmer in entsprechenden Alters-, Leistungsstärken oder aufgrund terminlicher Gründe, rechtfertigt keine Ansprüche an den PTSV Aachen. Ich erkläre mich mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten meines Kindes zu Zwecken dieser Vereinbarung einverstanden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.

Die Kostenbeteiligung für das Tennis Jugendtraining (ab 8 Jahren) zahle ich

- in jeweils zwei Beträgen von 175,-€* zum 01.05. und 365,-€* zum 01.10. eines Jahres
- in monatlichen Raten von 40,-€* zum 1.5. bis 1.9. und 56,-€* zum 1.10. bis 1.4. eines Jahres.

Die Kostenbeteiligung für das Tennis Kinderland (bis 8 Jahre) zahle ich

- in jeweils zwei Beträgen von 135,-€* zum 01.05. und 265,-€* zum 01.10. eines Jahres
- in monatlichen Raten von 33,-€* zum 1.5. bis 1.9. und 43,-€* zum 1.10. bis 1.4. eines Jahres.

* Geschwisterkinder erhalten einen Rabatt von 10 %. Bei mehr als 3 Kindern erhalten Sie einen Rabatt von 20%.

Vermerk hierzu: _____.

Ort und Datum

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des gesetzlichen
Vertreters bei Jugendlichen
unter 18 Jahren

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den PTSV Aachen (Gläubiger-ID: DE21ZZZ00001037200), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom PTSV Aachen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Vorname des Kontoinhabers

Mandatsreferenz

IBAN

BIC

Ort und Datum

Unterschrift

PTSV Aachen
Eulersweg 15
52070 Aachen

Tel.: 0241 - 911 903
Fax: 0241 - 911 904
kontakt@ptsv-aachen.de

Bevorzugte Trainingstermine

Bitte geben Sie Ihre Wunschtrainingstermine an:

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag

- Freitag
- Samstag
- Sonntag

Uhrzeit von _____ bis _____

Sonstige Vermerke:

Spielstärke / -erfahrung:
