

SCHNUPPERTRAINING WINTER

TENNIS

Das Tennis-Schnuppertraining eignet sich für alle erwachsenen Einsteiger*innen, die Tennis unverbindlich testen und unseren Verein kennenlernen möchten!

- **1 x 60 Min. Training**
- **Termin nach Vereinbarung**
- **keine Mitgliedschaft erforderlich**
- **bei anschließendem Abschluss einer Mitgliedschaft entfällt die Aufnahmegebühr**

Preis pro Person:

Einzelstunde	40,00 €
Gruppe aus 2-4 Personen	45,00 €

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Schnuppertraining an:

Vorname	Telefon
Name	Mobil
Geburtsdatum	E-Mail
Adresse	PLZ und Ort

- | | |
|----------------------------------|-------------------------------|
| <input type="radio"/> Montag | <input type="radio"/> Freitag |
| <input type="radio"/> Dienstag | <input type="radio"/> Samstag |
| <input type="radio"/> Mittwoch | <input type="radio"/> Sonntag |
| <input type="radio"/> Donnerstag | |

Uhrzeit von _____ bis _____

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Anfänger*in | <input type="radio"/> Fortgeschrittene*r |
| <input type="radio"/> Hobbyspieler*in | <input type="radio"/> Medenspieler*in |

Ich erkläre mich mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für den Zweck der Anmeldung einverstanden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht. Meine E-Mailadresse darf für Informationsmitteilungen des PTSV Aachen verwendet werden. Ich erlaube dem PTSV Aachen Fotografien von mir in Vereinsmedien und zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit zu veröffentlichen. Der für die Veröffentlichung verantwortliche Vereinsvorstand ist verpflichtet, alle Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes zu ergreifen, die durch die Umstände geboten erscheinen. Angesichts der besonderen Eigenschaften des Internets, kann dieser den Datenschutz jedoch nicht umfassend garantieren. Daher nehme ich die Risiken für eine Persönlichkeitsverletzung zur Kenntnis und bin mir bewusst, dass die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen, ferner ist nicht garantiert, dass die Daten vertraulich bleiben, die inhaltliche Richtigkeit fortbesteht sowie die Daten nicht verändert werden können. Ich kann meine Einwilligung für die Veröffentlichung im Internet jederzeit zurückziehen und bestätige, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort, Datum



Unterschrift Trainingsteilnehmer*in




Unterschrift aller gesetzlichen Vertreter 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, Vorname des Kontoinhabers
IBAN
BIC

Ort, Datum



Unterschrift des Kontoinhabers