



Mannschaftstraining Sommer 2024

Durch kontinuierliches Training lassen sich in allen Altersklassen Technik, Taktik und Teamspirit im Medenspiel verbessern. Wir möchten daher allen Mannschaften des PTSV Aachen – ob Kreis-, Bezirks- oder Verbandsliga – die Möglichkeit bieten, in der Sommersaison 2024 ein Mannschaftstraining mit den qualifizierten Trainern des Vereinstrainerteams durchzuführen.

Training 60 Min.: 593,- € / Mannschaft
Training Head Coach 60 Min.: 697,- € / Mannschaft

Start und Dauer des Trainings: 15. Kalenderwoche, 13 Termine

Trainingsterminierung in Abstimmung mit den Mannschaften.

Die Teilnehmerzahl kann jede Mannschaft individuell wählen. Bei größeren Gruppenstärken ist eine Rotation der Teilnehmer möglich.

Die Anmeldung erfolgt möglichst über den Mannschaftsführer.

>> Rückmeldefrist: Freitag, 28. März <<

Für Fragen stehen wir Ihnen jederzeit gerne zur Verfügung!

PTSV-Geschäftsstelle

Tel: 0241-911 903

E-Mail: kontakt@ptsv-aachen.de

Verbindliche Anmeldung Mannschaftstraining Sommer 2024



Name / Vorname

Anschrift:

Tel.-Nr. Mobil

E-Mail-Adresse:

Mannschaft

kein Head Coach Training gewünscht

Ich zahle per Lastschrift (Voraussetzung für die Teilnahme am Training)

den Gesamtbeitrag

die anteilige Trainingsgebühr

Mir ist bewusst, dass im Falle von Krankheit, Umzug oder sonstigen Gründen, die meine Teilnahme am Training verhindern, keine Rückerstattung der Trainingsgebühr erfolgt.

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. Mein Einverständnis kann ich zu jeder Zeit widerrufen.

Ich erkläre mich bereit, an mindestens 75% der Medenspieltermine zur Verfügung zu stehen, da sonst kein Anspruch auf Vergünstigungen in Bezug auf die Trainingskosten besteht.

Aachen, den _____

Unterschrift Trainingsteilnehmer*in

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:

Mandatsreferenz (Angabe durch PTSV)

Name und Vorname des Kontoinhabers:

Name der Bank oder Sparkasse:

IBAN:

BIC:

Aachen, den _____

Unterschrift