INT. TENNIS SCHOOL JOJO
tennis@jojo-emu.de
www.jojo-emu.de
+49 171 41 282 61

Vom 07.10.2019 - 30.04.2020 (ausgenommen Schulferien und Feiertage)

Meldeschluss: 20.09.2019

Anmeldung Jugend-Wintertraining 2019/20

Vorname: _____ Nachname: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtstag: _____ Email: _____

Telefon: _____ Handy Jugendlicher: _____

Bedingung für die Teilnahme am Training ist die Mitgliedschaft in der TSG Blau-Weiß. Kosten jeweils 1 Stunde pro Woche inkl. MwSt.

Kosten pro Kind:	**4**er Gruppe	und oder	**3**er Gruppe	und oder	**2**er Gruppe	und oder	**1**er Gruppe
Trainingsgeld:	275,- €		358,- €		545,- €		1020,- €
Abzüglich TSG-Förderung:	-25,- €		-25,- €		-25,- €		-25,- €
Hallenmiete anteilig:	50,- €		67,- €		100,- €		200,- €
Zu zahlender Betrag:	300,- € ☐		400,- € ☐		615,- € ☐		1195,- € ☐

Einzeltraining: Leider müssen wir die Plätze in unseren Gruppen begrenzen, um jedem Teilnehmer die Möglichkeit zu bieten, ausreichend oft Tennis zu spielen. Gerade durch jüngere Kinder ist die Nachfrage oft größer als Plätze zur Verfügung stehen. Gerne können Sie Kontakt mit uns aufnehmen. Wir registrieren Ihr Kind dann auf der Warteliste und melden uns, sobald ein Platz frei ist.

Bitte die Wochentage oder Stunden eintragen, die ***NICHT*** in Frage kommen:

Stunden die ***"Nicht"***

Besondere Wünsche:

Das Tennistraining wird durchgeführt von der "INT. TENNIS SCHOOL JOJO". Ich habe die AGB's/ Datenschutzerklärung der Tennisschule gelesen und erkläre mich damit einverstanden. Die Hallenordnung der TSG Blau-Weiß habe ich zustimmend zur Kenntnis genommen und deren Inhalt mit meinem Kind besprochen.

SEPA-Lastschriftmandat

Jürgen Emmanuilidis	Gläubiger-Identifikationsnummer DE34**EMU**00001105836	Mandatsreferenz = Familienname
Jörg Fendel	Gläubiger-Identifikationsnummer DE69**ZZZ**00001345378	Mandatsreferenz = Familienname
Detlef Haab	Gläubiger-Identifikationsnummer DE98**ZZZ**00000736763	Mandatsreferenz = Familienname

Ich ermächtige den zugeteilten Trainer, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Einzug erfolgt am 01.10.2019

Vorname: _____ Nachname: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Diese SEPA-Lastschrift gilt für das Training von: _____ _____

Vor- und Nachname | Unterschrift Erziehungsberechtigter/ Kontoinhaber

Datum, Ort : _____

Per E-Mail senden