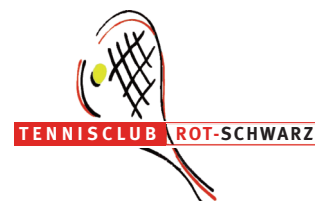


Verbindliche Anmeldung zum Kinder-/Jugend-Training für die Winter-Saison 2022 / 2023



Bitte beachten Anmeldung **nur per E-Mail** an stroti.7660@t-online.de

Uwe Strotmann
Trainer & Diplom-Sportlehrer
Telefon 0221 6310033
E-Mail stroti.7660@t-online.de

Teilnehmer*in

• Persönliche Angaben

Name, Vorname

männlich
 weiblich

Geburtsjahr

Beginn und Ende des Trainings

Trainingszeitraum für das **1x wöchentlich** stattfindende **1-stündige** Training

26.09.2022

01.04.2023

Beginn des Trainings

Ende des Trainings

In Ferienzeiten & an Feiertagen findet kein Training statt.

Anmeldeschluss

27.08.2022

Datum des Anmeldeschlusses

Später eingehende Anmeldungen können wegen **begrenzter Kapazitäten** eventuell nicht berücksichtigt werden.

Trainingsbeitrag (Eltern-Anteil)

Der **Eltern-Anteil** für das vom Verein geförderte Kinder-/Jugend-Training beträgt **325 EUR**.

Bitte beachten:

- Der Verein erstellt grundsätzlich **keine Rechnungen**.
- Alle fälligen **Zahlungen** sollten daher – **bis auf Widerruf** – **von einem Konto abgebucht werden**.
- Besteht ein **SEPA-Lastschriftmandat** erfolgt die **Lastschrift** zum Fälligkeitstermin.
- Sofern **kein SEPA** besteht, ist der **Eltern-Anteil bis zum Trainingsbeginn** auf unser u. a. Vereinskonto – Verwendungszweck „Winter-Training 2022_23 / Konto 5704“ – zu **überweisen**.

Gewünschte Trainingszeiten

Gewünschtes **1. Training** am Mo Di Mi Do Fr um ____:00 Uhr

Alternative Trainingszeiten ^x

| | | | | | |
|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 08:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 09:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

falls gewünscht, **2. Training** am Mo Di Mi Do Fr um ____:00 Uhr

x Wichtig: Bitte **alle** möglichen Trainingszeiten – **mind. 8 alternative Terminvorschläge** – **anzukreuzen.** **x**

Datum und Unterschrift

Datum

Erziehungsberechtigter

E-Mailadresse des Erziehungsberechtigten

Tennisclub Rot-Schwarz Neubrück e. V.

Vereins-Telefon 0221 8903633 • ab 16:00 Uhr
Postanschrift Postfach 96 01 15 • 51085 Köln
Hausanschrift Tennisanlage • Pohlstadtsweg 1 • 51109 Köln
Vereinsnummern Vereins-Registernummer 9273 • TVM-Vereinsnummer 2367

Kontoverbindung
Geldinstitut Sparkasse KölnBonn
BIC COLSDE33XXX
IBAN DE 30 37050198 0004502712