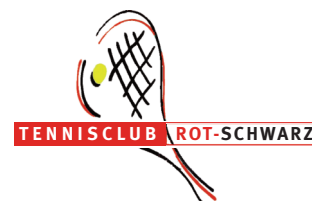


Verbindliche Anmeldung zum Kinder-/Jugend-Training für die Winter-Saison 2023 / 2024



Bitte beachten

Anmeldung

- nur für aktiv gemeldete Mitglieder möglich
- 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

Geburtsjahr

männlich

weiblich

Beginn und Ende des Trainings

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

25.09.2023

Beginn des Trainings

23.03.2024

Ende des Trainings

In Ferienzeiten & an Feiertagen findet kein Training statt.

Anmeldeschluss

26.08.2023

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 **375 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 2023_2024 / Konto 5704“** – zu **überweisen**.
- Bei Nicht-Teilnahme sowie Kündigung der Mitgliedschaft erfolgt **keine Rückzahlung des Trainingsbeitrages**

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"/>	<input type="checkbox"/>
09:00	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
11:00	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
13:00	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
15:00	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
17:00	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
19:00	<input type="checkbox"/>	<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