

Anmeldeformular Sommertraining



Hiermit melde ich mich / mein Kind _____ verbindlich für folgenden Tenniskurs (16 Trainingseinheiten) auf der Clubanlage des VfR Wiesbaden an:

Kurs Einzeltraining - 720 Euro

Kurs 2er Gruppe - 360 Euro

Kurs 3er Gruppe - 240 Euro

Kurs 4er Gruppe - 180 Euro

Name, Vorname (Teilnehmer/in)

Geburtsdatum

Telefon, Mobil

E-Mail (bitte leserlich schreiben)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

UNBEDINGT BEACHTEN: Bitte geben Sie mindestens drei Tage mit den frühestmöglichen Uhrzeiten an.

(Je mehr mögliche Zeiten wir haben, desto besser können wir die Gruppen einteilen)

Falls es sich um eine Wunschgruppe handelt, wäre es hilfreich, wenn Ihr Euch schon im Vorfeld mit Euren Freunden über Trainingszeiten absprechen würdet. **Trainingsbeginn ist der 26. April 2021.**

Die möglichen Trainingszeiten sind:

Wochentag	bitte ankreuzen	mögliche Uhrzeit	
Montag	<input type="checkbox"/>	ab	Uhr
Dienstag	<input type="checkbox"/>	ab	Uhr
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	ab	Uhr
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	ab	Uhr
Freitag	<input type="checkbox"/>	ab	Uhr

Bitte die Anmeldung bis zum 21. März 2021 per Mail an: info@crear-tennisschule.de

Ort, Datum

Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r)

Mit meiner Unterschrift melde ich mich / mein Kind für den ausgewählten Kurs verbindlich an und habe die AGB (www.crear-tennisschule.de/agb) der Crear Tennisschule gelesen und akzeptiert.

Alle Preise enthalten die gültige Mehrwertsteuer. Die Kurse beginnen am 26-04-2021 und enden am 26-09-2021. In den Schulferien findet kein Training statt. Die Kosten für den gewählten Trainingskurs werden am 07.06.2021 mittels SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00002394900

Mandatsreferenz wird separat nachgereicht.

Ich ermächtige die Daniel Kneifel & Osvaldo Valle Arevalo GbR, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Daniel Kneifel & Osvaldo Valle Arevalo GbR, auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Datum: _____ **Unterschrift:** _____