



SPORTS HEALTH CLUB

E-Mail an: tennisschule@t2-sports.club

Anmeldung Wintertraining 2024/2025 im T2

Hiermit melde ich mich / mein Kind verbindlich für folgenden Tenniskurs
(22 Trainingseinheiten & 7 Sparringseinheiten) im T2 an:

Kurszeiten 9 bis 13 Uhr

- Kurs Einzeltraining 2.040,-€ Kurs 2er Gruppe 1.020,-€
 Kurs 3er Gruppe 680,-€ Kurs 4er Gruppe 510,-€

Kurszeiten 13 bis 15 Uhr

- Kurs Einzeltraining 1.960,-€ Kurs 2er Gruppe 980,-€
 Kurs 3er Gruppe 655,-€ Kurs 4er Gruppe 490,-€

Kurszeiten 15 bis 21 Uhr

- Kurs Einzeltraining 2.400,-€ Kurs 2er Gruppe 1.200,-€
 Kurs 3er Gruppe 800,-€ Kurs 4er Gruppe 600,-€

Meine / unsere möglichen Trainingszeiten:

| Wochentag | mögliche Wochentage (bitte ankreuzen) | mögliche Uhrzeit | |
|------------|--|------------------|-----|
| Montag | | ab | Uhr |
| Dienstag | | ab | Uhr |
| Mittwoch | | ab | Uhr |
| Donnerstag | | ab | Uhr |
| Freitag | | ab | Uhr |
| Samstag | | ab | Uhr |

.....
Name, Vorname der teilnehmenden Person

.....
ggf. Name, Vorname eines Elternteils

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
Geburtsdatum der teilnehmenden Person

.....
Telefon (Privat und Mobil)

.....
E-Mail

.....
ggf. die Schule der teilnehmenden Person

Die teilnehmende Person möchte X pro Woche trainieren!

Alle Preise enthalten die derzeit gültige Mehrwertsteuer.



SPORTS HEALTH CLUB

Die teilnehmende Person möchte in einer Gruppe zusammen mit

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

trainieren.

Weitere Kursinformationen:

Der Tenniskurs findet vom 30.09.2024 bis 20.04.2025 statt.

Das Tennistraining mit 22 Trainingseinheiten wird vom 30.09.2024 bis 12.10.2024, 28.10.2024 bis 21.12.2024 und vom 13.01.2025 bis 05.04.2025 angeboten.

Die Sparringseinheiten (trainingsfreie Zeit) sind vom 14.10.2024 bis 26.10.2024, 23.12.2024 bis 11.01.2025 und vom 07.04.2025 bis 20.04.2025.

In der Kursgebühr ist das Trainerhonorar für 22 Trainingseinheiten und die Hallenplatzgebühr für 29 Wochen enthalten.

Die Kursgebühr ist vor der ersten Trainingseinheit zu bezahlen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000491481 Mandatsreferenz wird separat nachgereicht

Ich ermächtige die Tennisschule T2 (Vitis GmbH) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Tennisschule T2 (Vitis GmbH) 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.

.....
 Vorname und Name (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

..... / .. / .. DE .. / .. / .. / .. / .. / ..
 Kreditinstitut (Name und BIC) IBAN

Ich möchte auf Rechnung bezahlen

.....
Datum, Ort und Unterschrift