



Anmelde-Fax-Nummer: 06192 – 95 65 04 – E-Mail: m.valle@t-online.de

Anmeldung zum Sommertraining 2020 des TC Liederbach (nur für Jugend bis 18 Jahre)**Anmeldungsabgabe bis 31.03.2020**

Für die Teilnahme am Sommertraining melde ich nachstehend verbindlich an:

(Anmeldungen werden nur berücksichtigt mit Erteilung der SEPA Lastschrift. Die Abbuchung des u.a. Betrages erfolgt in der letzten Maiwoche)

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße:	PLZ/Wohnort:	Telefon:
Email:		Fax:
Mitglied im TCL ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		

Training/Mannschaftstraining für alle (1 x 60 min/Woche) – Training vom 04.05. – 25.09.2020 (nicht in den Ferien)			
<input type="checkbox"/>	Standard-Gruppentraining	4er Gruppe	für TCL-Mitglieder á € 160,00
<input type="checkbox"/>		4er Gruppe	für Nichtmitglieder á € 210,00

Tage und Uhrzeit des Trainings (bitte mindestens (!) zwei Wunschtermine eintragen) (Beispiel: Donnerstag Uhrzeit ab 17:00 oder bis 16:00 Uhr)					
<input type="checkbox"/>	Montag	Uhrzeit _____	<input type="checkbox"/>	Dienstag	Uhrzeit _____
<input type="checkbox"/>	Donnerstag	Uhrzeit _____	<input type="checkbox"/>	Freitag	Uhrzeit _____
<input type="checkbox"/>	Sonntag	Uhrzeit _____	<input type="checkbox"/>	Mittwoch	Uhrzeit _____
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	Samstag	Uhrzeit _____

Zusatzangebote (bitte ankreuzen wenn gewünscht)					
<input type="checkbox"/>	Einzel-/Zweier-Training (auch punktuell) *)	€ _____	<input type="checkbox"/>	Tennisspezifisches Konditionstraining	€ _____
<input type="checkbox"/>	Zweites Gruppentraining/Mannschaftstraining	€ _____	<input type="checkbox"/>	Tennis Camps: 1. + 6. Ferienwoche	€ _____
<input type="checkbox"/>	U8 - U10 Mannschaftstraining punktuell	€ _____	<input type="checkbox"/>	Tennis-INTENSIV für Mannschaftsspieler	€ _____
<input type="checkbox"/>	Ostercamp 1. + 2. Ferienwoche	€ _____			

*) auch 14-tägig möglich

Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)
-------	--

✂

SEPA LastschriftmandatGläubiger Identifikationsnummer **DE07ZZZ00000785155**Die Mandatsreferenz ist die **Mitgliedsnummer**.

Ich ermächtige den TC Liederbach, die nachstehende Summe **einmalig** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Liederbach 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.

Abzubuchende Summe: €

Vor- und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN
D E

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------