ANMELDUNG ZUM
JUGENDTRAINING
SOLINGER TENNISCLUB 1902 E.V.

Solinger Tennisclub 1902 e.V.
Widderter Str. 12a
42657 Solingen

SOMMER 2018
Anfang Mai bis Mitte Oktober

Hiermit melde ich mein Kind für folgendes Training verbindlich an:	Preise ab 16 Uhr	Preise von 13-16 Uhr
◯ 1 Stunde Einzeltraining	(*)	(*)
◯ 1 Stunde Gruppentraining (2er-Gruppe)	335,00 €	315,00 €
◯ 1 Stunde Gruppentraining (3er-Gruppe)	230,00 €	210,00 €
◯ 1 Stunde Gruppentraining (4er-Gruppe)	200,00 €	180,00 €
◯ 1 Stunde Gruppentraining (5er-Gruppe: nur nach Absprache!)	160,00 €	145,00 €
◯ 1 Stunde Gruppentraining (6er-Gruppe: nur nach Absprache!)	140,00 €	120,00 €
◯ 1 Stunde Bambini (max. 6er-Gruppe bis einschl. 7Jahre, Jhrg. 2011)	120,00 €	120,00 €

(*) Rückfragen und Infos bei Tine Kern:
Telefon: 02102 -25 91 58 4 | Mobil: 0172 - 59 23 36 5 | Mail: tine.kern@live.de

Trainingsstunden pro Woche: ☐ Trainingstage: Bitte mindestens 5 Termine in der Tabelle ankreuzen!

UHRZEIT	MONTAG	DIENSTAG	MITTWOCH	DONNERSTAG	FREITAG	SAMSTAG
09 – 10	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	
10 – 11	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	
11 – 12	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	
12 – 13						
13 – 14						
14 – 15						
15 – 16						XXXXXXXX
16 – 17						XXXXXXXX
17 – 18						XXXXXXXX
18 – 19						XXXXXXXX
19 – 20						XXXXXXXX

ANGABEN ZUM KIND (Bitte alle Felder ausfüllen!)

Namen	Vorname	Geburtsdatum
Straße	PLZ, Ort	Telefon
Email	Körpergröße	
Ort, Datum	Unterschrift	

Nicht vergessen: RÜCKSEITE SORGFÄLTIG AUSFÜLLEN! Anmeldungen werden nur mit ausgefüllter Rückseiteberücksichtigt! Voraussetzung für die Teilnahme am Jugendvereinstraining ist die Vereinsmitgliedschaft des Kindes! Nähere Informationen in der Geschäftsstelle oder unter www.stc02.de

Abgabe der Anmeldung **bis 21. März 2018** bei den Trainern oder im Büro!

ANMELDUNG ZUM
JUGENDTRAINING
SOLINGER TENNISCLUB 1902 E.V.

SOMMER 2018
Anfang Mai bis Mitte Oktober

Solinger Tennisclub 1902 e.V.
Widderter Str. 12a
42657 Solingen

Tel.: 0212 - 24750-11
Fax: 0212 - 24750-12

info@stc02.de
www.stc02.de

Gläubiger-ID: DE35ZZZ00000473184

SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTMANDAT
Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Einmalige Zahlung

_____
Namen des Zahlungspflichtigen

_____
Adresse des Zahlungspflichtigen

IBAN

BIC

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Zahlungspflichtigen

BEI BESTEHENDER VEREINSMITGLIEDSCHAFT bitte ankreuzen:
○ Das bereits erteilte SEPA-Basis-Mandat soll auch für die Abbuchungen des Trainingsbeitrages genutzt werden (Umwandlung der von Ihnen erteilten Einzugsermächtigung in ein SEPA-Basis-Mandat erfolgt durch uns).

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Die Lastschrift erfolgt um den **15. Juni 2018.** Die Mandatsreferenz wird Ihnen per E-Mail mitgeteilt.