

Anmeldung Wintertraining 2024/25

Zeitraum: 30.09.2024 – 30.04.2025

(24 Trainingseinheiten)

Vor- und Zuname der Eltern:			
Name des Kindes:			
Anschrift:			
Geburtstag:			
Telefonnr.:			
Trainingswunsch:	Einzeltraining ___ mal	2er Gruppe ___ mal	3/4er Gruppe ___ mal
		Wunschpartner:	

Anmeldung bis SPÄTESTENS Samstag, den 21.09.2024 an ales-reter@hotmail.de.

Bitte nur die Felder ankreuzen, wenn kein Training möglich ist.

Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Zeit	Samstag
13:00-13:30						09:00-09:30	
13:30-14:00						09:30-10:00	
14:00-14:30						10:00-10:30	
14:30-15:00						10:30-11:00	
15:00-15:30						11:00-11:30	
15:30-16:00						11:30-12:00	
16:00-16:30						12:00-12:30	
16:30-17:00						12:30-13:00	
17:00-17:30						13:00-13:30	
17:30-18:00						13:30-14:00	
18:00-18:30						14:00-14:30	
18:30-19:00						14:30-15:00	
19:00-19:30						15:00-15:30	
19:30-20:00						15:30-16:00	
20:00-20:30						16:00-16:30	
20:30-21:00						16:30-17:00	
						17:00-17:30	

Mit der Unterschrift wird der/die Teilnehmer/in für den gesamten Zeitraum der Wintersaison 2024/25 verbindlich angemeldet und akzeptiert die AGBs der AR Tennis Academy e.K. Die Preislisten und AGBs sind im Anhang oder unter www.ar-tennisacademy.de nachzulesen.

Datum, Unterschrift – Erziehungsberechtigte*r: _____

Zahlungsarten: (bitte zutreffendes ankreuzen)

Ich zahle bar. (die gesamte Kursgebühr ist am 2. Trainingstag zu bezahlen)

Hiermit ermächtige ich die AR Tennis Academy e.K. die entrichtende Kursgebühr mittels SEPA Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

DE ___ / ___ / ___ / ___ / ___ BIC _____

Name Kreditinstitut:	
Vor- und Nachname Kontoinhaber:	
Datum, Ort:	
Unterschrift Kontoinhaber:	