

Tennisverein Blau-Weiß Einbeck e.V.



Anmeldung zum Jugendtraining

Liebe Kinder, liebe Eltern,

alle Jugendlichen, die am Training des TV BW Einbeck teilnehmen möchten, müssen eine Anmeldung einreichen. Der Trainingsplatz bleibt gültig bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres unter der Voraussetzung, daß zwischenzeitlich keine Abmeldung erfolgt. Die Anmeldung ist in der Geschäftsstelle oder bei dem Vereinstrainer abzugeben. Das Trainingsgeld wird per Lastschriftverfahren nach der vorgegebenen Zahlungsweise eingezogen und zwar jeweils zum Ende des Monats, zu Ende des ersten Quartalsmonats und für die Jahreszahler Ende Juli.

Die Höhe der Trainingskosten beträgt seit dem 01. Mai 2012 für 1 Stunde wöchentlich

	für das	1. Kind	2. Kind	3. Kind
pro Monat		22,92 €	19,42 €	18,08 €
pro Quartal		68,75 €	58,25 €	54,25 €
pro Jahr		275,-- €	233,-- €	217,-- €

Die Trainingskosten werden jährlich neu festgelegt, in den Jahresbesprechungen im März mit den Eltern vordiskutiert und durch Aushang bekannt gegeben, falls eine Änderung der Höhe notwendig geworden ist. Die Gruppenstärke beträgt max. 4 – 6 Personen, wobei eine Gruppenstärke von 4 Personen angestrebt wird.

Ein Abbruch des Trainings ist aus organisatorischen Gründen nur zum Saisonende möglich, das Sommertraining endet zum 30. September, das Wintertraining zum 30. April eines Jahres. Die Abmeldung hat mit einer Kündigungszeit von 4 Wochen schriftlich zu erfolgen und ist bei dem Trainer oder in der Geschäftsstelle einzureichen.

Hiermit melde ich mein Kind

1. Kind: 2. Kind: 3. Kind:

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Straße: _____ Wohnort: _____ Tel: _____

ab dem _____ für das Jugendtraining des TV BW Einbeck an. Die o.g. Bedingungen erkenne ich an.

SEPA-Lastschrift-Mandat für die Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 97 ZZZ 0000427642

Ich ermächtige den TV BW Einbeck, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV BW Einbeck auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____ Straße: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Zahlungsweise: Jährlich: Quartal: Monatlich:

(Datum)

(Unterschrift)