

**Anmeldung zum Tennistraining des
TC Grün-Weiß Pelkum e. V.**



Name (Eltern): _____

Vorname (Eltern): _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter:

geb. am _____

ab dem _____ zum Tennistraining durch die Tennisschule an.

Eine Trainingseinheit umfasst 60 Minuten pro Woche und kostet 27,50 € pro Monat. Sollten weitere Einheiten gewünscht werden, ist dies mit dem Trainer abzustimmen. Für das Training im Winter stellt der Verein die Tennishalle für die erste Trainingseinheit kostenlos zur Verfügung. Für jede weitere Trainingseinheit wird ein Hallenanteil von 8,00 €/Monat berechnet. Die Trainingsgruppe besteht aus mindestens 4 und höchstens 6 Kindern.

Stehen zwei Plätze zur Verfügung (was in der Freiluftsaison der Fall sein kann), können bis zu 8 Kinder trainiert werden.

Kinder und Jugendliche dürfen 4 Wochen an dem Training teilnehmen, ohne Mitglied im Tennisclub TC Grün-Weiß Pelkum zu sein. Danach ist eine Mitgliedschaft im Tennisclub erforderlich.

Die Anmeldung ist verbindlich im Sommer von Mai bis einschl. September, im Winter von Oktober bis einschl. April. Sie verlängert sich automatisch, wenn nicht Ende August bzw. Ende März schriftlich bei dem Jugendwart oder dem geschäftsführenden Vorstand gekündigt wird.

Die Bezahlung des Kurses erfolgt per SEPA-Lastschiftermächtigung. Die Gebühren werden monatlich am 4. eines jeden Monats von Ihrem Konto abgebucht. Fällt einer dieser Termine auf ein Wochenende oder Feiertag, verschiebt sich der Beitragseinzug auf den nächstfolgenden Werktag. Die SEPA-Lastschiftermächtigung habe ich auf der Rückseite dieser Anmeldung erteilt.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

TC GW Pelkum e.V., Selbachstraße, 59077 Hamm
Gläubiger-ID: DE20ZZZ00000173627

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein TC Grün-Weiß Pelkum e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Grün-Weiß Pelkum e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Es ist sicher zu stellen, dass Ihr Konto über eine ausreichende Deckung zu den jeweiligen Abbuchungsterminen verfügt. Eventuelle Rücklastschriftgebühren (je nach Institut ca. 6-8€) müssen von uns satzungsgemäß weiterberechnet werden.

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

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift