

E-Mail an: tennisschule@t2-sports.club

Anmeldung Ballschule 2025 im TCN

Hiermit melde ich mich / mein Kind verbindlich für die Ballschule
(16 / 15 / 13 Trainingseinheiten) im TCN an:

Kurspreise

Trainingstage	Anzahl Trainingswochen	Ballschule
Montag	15	225€
Dienstag / Mittwoch Freitag/ Samstag	16	240€
Donnerstag	13	195€

Die unterschiedlichen Kurspreise kommen aufgrund der Feiertage zustande.
Kein Training an folgenden Feiertagen: 01.05./29.05./09.06./19.06.

Meine / unsere möglichen Trainingszeiten:

Wochentag	mögliche Wochentage (bitte ankreuzen)	mögliche Uhrzeit	
Montag		ab	bis 17 Uhr
Dienstag		ab	bis 17 Uhr
Mittwoch		ab	bis 17 Uhr
Donnerstag		ab	bis 17 Uhr
Freitag		ab	bis 17 Uhr

.....
Name, Vorname der teilnehmenden Person

.....
ggf. Name, Vorname eines Elternteils

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
Geburtsdatum der teilnehmenden Person

.....
Telefon (Privat und Mobil)

.....
E-Mail

.....
ggf. die Schule der teilnehmenden Person

Die teilnehmende Person möchte X pro Woche trainieren!

Die teilnehmende Person ist Mitglied im TC Nordenstadt? Ja Nein



SPORTS HEALTH CLUB



Die teilnehmende Person möchte in einer Gruppe zusammen mit

1.
2.
3.
4.

trainieren.

Weitere Kursinformationen:

Alle Preise enthalten die derzeit gültige Mehrwertsteuer.

Eine Trainerstunde geht über 60 Minuten.

Der Tenniskurs findet vom 28.04.2025 bis 28.09.2025 statt.

Das Tennistraining mit 16 Trainingseinheiten wird vom 28.04.2025 bis 07.07.2025 und vom 18.08.2025 bis 28.09.2025 angeboten. Es findet kein Training in den hessischen Schulferien und an Feiertage statt.

In der Kursgebühr ist das Trainerhonorar für 16 (15/13) Trainingseinheiten enthalten.

Die Kursgebühr ist vor der ersten Trainingseinheit zu bezahlen.

Die Daten aller teilnehmenden Personen an unserem Trainingsbetrieb werden an den TC Nordenstadt übermittelt. Dieses dient zur Abstimmung und der Übersicht für den Vereinsvorstand, welche Mitglieder unser Trainingsangebot nutzen.

Alle Teilnehmer/innen müssen Mitglied im TCN sein.

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000491481 Mandatsreferenz wird separat nachgereicht

Ich ermächtige die Tennisschule T2 (Vitis GmbH) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Tennisschule T2 (Vitis GmbH) 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.

.....
 Vorname und Name (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

..... / .. / .. / .. / .. / .. / ..
 Kreditinstitut (Name und BIC) DE IBAN

Ich möchte auf Rechnung bezahlen

.....
Datum, Ort und Unterschrift