

TENNIS-CLUB GRÜN-WEISS STOMMELN E.V.



An alle
Teilnehmer des Jugend
Schnuppertrainings
des TC GW Stommel

Clubanlage:
In den Benden
50259 Pulheim
Telefon: 02238 – 1 48 15

Jugendwart:
Anke Mayrhofer
Weidtstr. 4a
50259 Pulheim
Telefon: 02238 – 922900
jugendwart@tennis-stommel.de

Stommel, im März 2017

Liebe Eltern,
liebe tennisinteressierte Jugend,

auch in diesem Sommer bieten wir ein Schnuppertraining mit 6 Einheiten für

49,00 EUR

an.

Das Schnuppertraining findet in 6er-Gruppen statt. Sollte keine entsprechende Gruppe zustande kommen, wird die Anzahl der Einheiten entsprechend reduziert.

Aus versicherungstechnischen Gründen brauchen wir für Euch eine Anmeldung als Vereinsmitglied. Diese Mitgliedschaft ist für Euch kostenlos und erlischt automatisch, sobald die Trainingseinheiten beendet sind, es sei denn wir dürfen Euch im Anschluss als neue Vereinsmitglieder begrüßen. Der Trainingsbeitrag wird mit der Aufnahmegebühr verrechnet. Bitte füllt die auf dem Mitgliedsantrag aufgeführten Felder aus. Die Daten werden vom Verein nicht an Dritte weitergegeben und sind nur für interne Zwecke zu verwenden. Sofern Ihr eine aktuelle Mailadresse angebt, werdet Ihr dann auch über Aktionen und Events per Email informiert.

Mit sportlichen Grüßen

Anke Mayrhofer
Jugendwart

TENNIS-CLUB GRÜN-WEISS STOMMELN E.V.



Anmeldung zum Jugend-Schnuppertraining 2017

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn:

(Vorname) (Name) (Geburtsdatum)

(Festnetz-Tel. Nr.) (Mobil-Tel. Nr) (Email-Adresse)

(Strasse + Hausnr.) (PLZ, Ort, Ortsteil)

Anfänger

Fortgeschrittener

verbindlich zum Schnuppertraining an. Mit der Aufnahme der persönlichen Daten meines Kindes in die Datenbank des Vereins bin ich einverstanden.

Bitte kreuzen Sie die Tage und Uhrzeiten an, an denen Ihr Kind **keine Zeit** hat:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
14:00 - 15:00				
15:00 - 16:00				
16:00 - 17:00				
17:00 - 18:00				
18:00 - 19:00				

Stommel, den _____
(Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung

Bitte belasten Sie den Trainingsbeitrag in Höhe von € 49,00

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN _____

Vor- und Zuname des Kontoinhabers _____

Stommel, den _____
(Unterschrift des Kontoinhabers)