

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Tel.: _____ E-Mail-Adresse: _____

Hiermit melde ich mein Kind zum Jugendtraining in der Zeit vom 9. April 2018 bis 30. September 2018 an. Wir spielen **nicht** in den Sommerferien (9.7. – 19.8.2018), die Spielzeiten an den Feier- und Brückentagen werden extra bekannt gegeben. In den Osterferien bieten wir ein Ostercamp an vom Di 3.4. – Fr 6.4. Die Sommercamps sind vom 9.7. – 12.7. und vom 13.8. – 16.8.2018.

Den Beitrag für das Jugendtraining von einer vollen Stunde pro Woche in der 3er oder 4er Gruppe zahle ich

▼ **bitte Zutreffendes ankreuzen**

- ☐ monatlich mit 45 Euro Mitte eines jeden Monats und erteile Ihnen dafür ein SEPA-Lastschriftmandat von folgendem Konto: (bitte eintragen, monatliche Zahlweise nur in Verbindung mit SEPA-Lastschriftmandat möglich)

Vorname und Name _____

Ich ermächtige die FVT Abteilung Heilandsweide, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FVT Abteilung Heilandsweide auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Straße und Hausnummer _____

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.

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
BIC IBAN

Datum, Ort und Unterschrift _____

Wird eine Lastschrift nicht eingelöst oder wird die Einzugsermächtigung widerrufen, wird der Restbetrag für das halbe Jahr sofort in voller Höhe fällig. Der Beitrag ist für alle 6 Monate zu entrichten.

- ☐ für das halbe Jahr im Voraus bis zum 31. März 2018 in Höhe von 270 Euro auf folgendes Konto: Kontoinhaber: FVT Abt. Heilandsweide, Jugendtraining
BIC: COBADEFFXXX IBAN: DE50 1004 0000 0218 8670 00

Folgende Trainingszeiten sind im Sommer 2018 möglich:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	(Samstag)	
12.00	12.00	12.00	12.00	12.00	9.00	
13.00	13.00	13.00	13.00	13.00	10.00	
14.00	14.00	14.00	14.00	14.00	11.00	
15.00	15.00	15.00	15.00	15.00	12.00	
16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	13.00	
17.00	17.00	17.00	17.00	17.00	14.00	
18.00	18.00	18.00	18.00	18.00	15.00	
19.00	19.00	19.00	19.00	19.00	16.00	
20.00	20.00	20.00	20.00	20.00	17.00	

Bitte alle Termine durchstreichen die wirklich nicht möglich sind !

zusätzliche Wünsche (z.B. kleinere Gruppe , weitere Stunde): _____

Gesondert möchten wir Sie darauf hinweisen, dass die Mitgliedschaft und Kündigungsfrist von einer eventuellen Trainingsvereinbarung und deren Kündigung unberührt bleibt und nach § 4 der FVT-Satzung eine Kündigung im laufenden Kalenderjahr bis spätestens 30. September schriftlich erfolgen muss, da andernfalls die Mitgliedschaft und Beitragspflicht erhalten bleibt.

Datum _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r _____

Training Sommer 2018

Name, Vorname: _____

Hiermit melde ich mein Kind zum Jugendtraining in der Zeit vom
9. April 2018 bis 30. September 2018 an.

Wir spielen **nicht** in den Sommerferien (9.7. – 19.8.2018), die Spielzeiten an den Feier- und
Brückentagen werden extra bekannt gegeben. In den Osterferien bieten wir ein Ostercamp
an von Di 3.4.- Fr 6.4.

Die Sommercamps sind vom 9.7. – 12.7. und vom 13.8. – 16.8.2018.

Den Beitrag für das Jugendtraining von einer vollen Stunde pro Woche in der 3er oder 4er Gruppe zahle ich

▼ **bitte Zutreffendes ankreuzen**

☐ monatlich mit 45 Euro und habe die FVT Abteilung Heilandsweide, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift
einzuziehen ermächtigt. Zugleich habe ich mein Kreditinstitut angewiesen, die von der FVT Abteilung Heilandsweide
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.

Wird eine Lastschrift nicht eingelöst oder wird die Einzugsermächtigung widerrufen, wird der Restbetrag für das halbe
Jahr sofort in voller Höhe fällig. Der Beitrag ist für alle 6 Monate zu entrichten.

☐ für das halbe Jahr im Voraus bis zum 31. März in Höhe von 270 Euro auf

folgendes Konto: Kontoinhaber: FVT Abt. Heilandsweide, Jugendtraining

BIC: COBADEFFXXX

IBAN: DE50 1004 0000 0218 8670 00

Folgende Trainingszeiten habe ich angegeben:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	(Samstag)	
12.00	12.00	12.00	12.00	12.00	9.00	
13.00	13.00	13.00	13.00	13.00	10.00	
14.00	14.00	14.00	14.00	14.00	11.00	
15.00	15.00	15.00	15.00	15.00	12.00	
16.00	16.00	16.00	16.00	16.00	13.00	
17.00	17.00	17.00	17.00	17.00	14.00	
18.00	18.00	18.00	18.00	18.00	15.00	
19.00	19.00	19.00	19.00	19.00	16.00	
20.00	20.00	20.00	20.00	20.00	17.00	

zusätzliche Wünsche (z.B. kleinere Gruppe, weitere Stunde): _____

Auch den Eltern, die (noch) nicht Mitglied in unserem Tennisclub sind, ist es gestattet, mit ihren Kindern auf
freien Plätzen zu spielen.

Wenn Interesse besteht, es gibt eine günstige Eltern-Kind Mitgliedschaft (halber Beitrag im ersten Jahr).

**Gesondert wurde ich darauf hinweisen, dass die Mitgliedschaft und Kündigungsfrist von einer
eventuellen Trainingsvereinbarung und deren Kündigung unberührt bleibt und nach § 4 der FVT-
Satzung eine Kündigung im laufenden Kalenderjahr bis spätestens 30. September schriftlich erfolgen
muss, da andernfalls die Mitgliedschaft und Beitragspflicht erhalten bleibt.**