



# Anmeldung zum Tennistraining

## (TC GW Buchholz)

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort
E-Mail	Handy- oder Telefonnummer

### Preisübersicht:

Gruppengröße	3er Gruppe	4er Gruppe	5er Gruppe	ab 6er Gruppe
Preis pro Monat	46,00 €	39,00 €	33,00 €	29,00 €

Die oben genannten Preise verstehen sich monatlich inklusive Mehrwertsteuer. Der Betrag wird monatlich per SEPA-Lastschrift eingezogen.

### Vertragsbedingungen:

Bei Anmeldung einer minderjährigen Person zum Kurs, verpflichtet sich der unterzeichnende Erwachsene zur Zahlung des geschuldeten Kursbetrages. Kurse, die nicht mit vollständiger Teilnehmerzahl besetzt sind, können abgesagt werden. Die Tennisschule FairPlay versucht den Wunschzeiten zu entsprechen, kann dies aber nicht garantieren!

Vom Kursteilnehmer nicht wahrgenommene Stunden (auch durch Krankheit) können nicht nachgeholt oder erstattet werden. An Feier- und Brückentagen findet kein Training statt. Eine Unterrichtsstunde beträgt 60 Minuten inkl. Platz wässern und abziehen. Die Teilnahme am Kurs geschieht auf eigene Gefahr. Mit meiner Unterschrift unten erkenne ich die Vertragsbedingungen an.



### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Christopher Schäfer Tim Niklas Wendling GbR, Am Rothenbusch 8, 56288 Hollnich (Gläubiger-Identifikationsnummer DE14ZZZ00002133814), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Christopher Schäfer Tim Niklas Wendling GbR auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich bin damit einverstanden, dass die Frist, mit der mir der SEPA-Lastschrifteinzug vorab angekündigt wird, auf 7 Kalendertage verkürzt wird. Zum Zweck dieser Vorabankündigung teile ich Änderungen meiner Adresse unverzüglich mit. 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 (Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt). Der Betrag wird jeweils zum 15. des Monats eingezogen.

Kontoinhaber (Name, Vorname)	
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort
IBAN	BIC
Kreditinstitut (Name, PLZ und Ort)	
Unterschrift Kontoinhaber/in	

Datum, Ort

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten