



Sommertraining 2023

Name: _____

Geburtstag: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Email*: _____

Telefonnummer: _____

* Email Adresse zwingend erforderlich, da die Rechnungen per Mail verschickt werden

Hier könnt ihr ankreuzen, wann und wie oft ihr in der Woche trainieren möchtet und wie groß eure Trainingsgruppen möglichst sein sollten (bitte unbedingt so viele Termine wie möglich eintragen!)

An folgenden Tagen (inkl. Uhrzeiten) habe ich Zeit für Tennistraining	
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Gruppengröße	Anzahl & Dauer	Gesamtpreis pro Kind
2er Gruppe	15 Wochen* à 1 Std.	270,00 €
3er Gruppe	15 Wochen* à 1 Std.	195,00 €
4er Gruppe	15 Wochen* à 1 Std.	165,00 €
5er Gruppe	15 Wochen* à 1 Std.	135,00 €
6er Gruppe	15 Wochen* à 1 Std.	120,00 €

*Durch Feiertage und Ferientage kann sich die Anzahl der Termine variieren.

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).

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

Datum, Ort

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

