

Schnuppertraining und -kurse 2018

TC Schwarz-Gelb Hagen im TSV Hagen 1860



Platzanlage: 58093 Hagen, Hoheleye 23 • Internet: www.tc-sg-hagen.de

Bankverbindung: TSV Hagen 1860 Tennis

Märkische Bank Hagen • IBAN: DE12 4506 0009 5061 8600 15 • BIC: GENODEM1HGN

Hiermit beantrage ich die einmalige Teilnahme an einem Tennis-Schnupperangebot des TC Schwarz-Gelb Hagen im TSV Hagen 1860. Alle Schnupperangebote beinhalten die Möglichkeit zum freien Spielen auf den Plätzen des TC Schwarz-Gelb Hagen während der Schnupperseason. Die „Schnupperkurse“ beinhalten darüber hinaus 60 Minuten Training pro Woche in einer 3er-/4er-Gruppe. Bitte das Zutreffende ankreuzen und in Druckschrift ausfüllen.

Schnupperkurs „Kinder/Jugendliche“ (110,- €)

Schnupperkurs „Erwachsene“ (150,- €)

Schnupperkurs „Geschwister“² (95,- €)

Schnupperkurs „Eltern A“² (125,- €)

Beginn: _____

Schnupperangebot „Eltern B“² (50,- €)

weiblich männlich

Vorname: _____

Nachname: _____

Geb. am: _____

Beruf: _____

PLZ/Ort: _____

Straße/Nr.: _____

Telefon: _____

Email: _____

Name(n) der Eltern: _____

Abweichende Kontaktdaten der Eltern: _____

Bemerkungen: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die **Platz- und Belegungsordnung** (Aushang am Clubhaus) an.

Ort, Datum: _____

Unterschrift¹: _____

Teilnahme am Lastschrift-Einzugsverfahren für die Kosten der Schnupperkurse/-angebote

Ich/Wir ermächtige/-n hiermit den TC Schwarz-Gelb Hagen (Gläubiger-ID: DE35TNS00000152793) die Kosten des gewählten Schnupperkurses/-angebotes zu Lasten meines/unseres nachstehenden Kontos einzuziehen. Die Mandatsnummer wird nachträglich zugeteilt.

Kontoinhaber: _____

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift¹: _____

¹ Durch die Unterschrift erkläre/n ich mich / wir uns als Erziehungsberechtigte/-r eines minderjährigen Mitglieds bereit, für die Forderungen des TC Schwarz-Gelb Hagen einzutreten.

² Voraussetzung ist, dass mindestens ein Kind bzw. Geschwisterkind bereits Mitglied im TC Schwarz-Gelb Hagen ist.

Bitte senden Sie **das ausgefüllte Formular per Post** an **Christiane Schewe, Sievekingstraße 4, 58099 Hagen**.

Für Rückfragen steht Ihnen **Christiane Schewe** unter **02331-67798** oder chrisschewe@gmx.net zur Verfügung.