

# Tennisclub Baiersdorf



## Jugend Schnuppertraining

Hiermit beantrage ich die Teilnahme am Jugendtraining

### Erziehungsberechtigte/er

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Teilnehmer/in Jugendtraining

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

**Kursangebot** : 4 x 1 Stunde Gruppentraining mit unseren Jugendtrainer/innen auf der Tennisanlage. Die Tennisschläger und Tennisbälle werden vom Verein gestellt.

Das Trainingskonzept ist auf das Alter der Kinder von 6 - 12 Jahre ohne Vorkenntnisse abgestimmt. Wir richten uns bei unserem Trainingskonzept nach den Empfehlungen des Deutschen Tennisbundes (DTB). Ganz nach dem Motto „Spielend Tennis lernen“ geht es vor allem darum, den Anfängern eine schnelle Spielfähigkeit zu vermitteln. Denn Tennis macht Spaß, wenn man den Ball selbst ins Spiel bringen, mit einem Partner hin und her spielen und bald auch um Punkte kämpfen kann. Die Laufwege im Kleinfeld sind noch relativ kurz, die Techniken werden möglichst einfach gehalten.

**Kosten** : 50,00 Euro pro Teilnehmer/in

Ort : \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigter \_\_\_\_\_

Bitte senden sie den unterschriebenen Antrag an [jugendwart@tc-baiersdorf.de](mailto:jugendwart@tc-baiersdorf.de) oder werfen Sie den Antrag in den Briefkasten an der Tennisanlage ein.

Der Jugendwart entscheidet über den Antrag und informiert Sie über die möglichen Termine.



## SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89ZZZ00000098083

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Tennisclub Baiersdorf e.V. einmalig, die von mir zu entrichtenden Teilnahmegebühren bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem u.a. Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Baiersdorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

Konto-Inhaber \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort : \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift \* \_\_\_\_\_

(Kontoinhaber)