

FVT- Abteilung Klingsorstraße

Klingsorstraße 36-44, 12167 Berlin | Tel. 030/ 33 85 20 67 | E-Mail: info@klingsortennis.de | Website: <https://klingsortennis.de/>

Anmeldung für die Trainingsformate „Anfängertraining“ und „Fortgeschrittenentraining“* im Winter 2023/2024 (Durchgang 2)¹

* ehemals sog. „Perspektivtraining“

Name, Vorname: _____

Mitglied:

Tel.-Nr.: (erf. zwecks Erreichbarkeit): _____

Nichtmitglied:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Das Training findet **sonntags** auf **Platz 4** statt.

Die Trainingsgruppe besteht aus mind. 4, max. 6 Teilnehmenden (TN).

Als Kurse mit 11 Terminen werden **Kurs A (Anfänger)** und **Kurs B (Fortgeschrittene)** angeboten. **Die Kurse sind sowohl für Mitglieder, als auch für externe Sportler² offen.**

Start von Durchgang 2 ist der 14.01.2024; Ende am 24.03.2024.

Die Trainingszeiten sind:

(A) Sonntag 16:00-17:30 Uhr **(B)** Sonntag 17:30-19:00 Uhr.

Für 90 Minuten Training werden in Abhängigkeit zur angemeldeten Teilnehmeranzahl folgende Kursgebühren in Rechnung gestellt:

Teilnehmer	11 Termine
4 TN	247,50 € (264 €) *
5 TN	198 € (211,20 €) *
6 TN	165 € (176 €) *

*Preise für „Externe“.

(Zutreffendes bitte ankreuzen):

Ich melde mich, unabhängig von der Teilnehmerzahl, zu den genannten Preisen für den Kurs A B an.

Wenn der Kurs zustande kommt (mind. 4 TN bis. 12.01.2024), werden die TN informiert und die entsprechende Kursgebühr wird von Ihrem Konto per SEPA-Lastschrift Verfahren eingezogen.

SEPA-Lastschriftmandat für die Fachvereinigung Tennis im BSVB e.V., Abt. Klingsorstraße

Klingsorstraße 36-44, 12167 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90 ZZZ00000594511

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort _____

Ich ermächtige die Fachvereinigung Tennis im BSVB e.V., Abt. Klingsorstraße Zahlungen bei Fälligkeit von meinem nachfolgend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FVT Abt. Klingsorstraße auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen:

Kontoinhaber/-in: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

¹ Weitere Rückfragen und Anmeldung ausschließlich per Mail bitte direkt an sportwarte@klingsortennis.de.

² Bei Kapazitätserschöpfung können Mitglieder vorrangig berücksichtigt werden.