

# Anmeldung Tennistraining – Sommersaison 2024

02.05.2024 bis 30.09.2024 auf den Außenplätzen

Erforderliche Mitgliedschaft\* beim TuS Komet Arsten e.V. für  
zurzeit monatlich 13,50 € (U15) bzw. 20,50 € (Erwachsene)

## Kontaktdaten Teilnehmer

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnr.: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_  
Tel. Nr.: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

## Kontaktdaten Erziehungsberechtigter (bei Teilnehmer unter 18)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Tel. Nr.: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

## Trainingsplanung und Verfügbarkeit

Für die Planung bitte nachfolgende Tabelle entsprechend ankreuzen und ausgefüllt persönlich dem Trainer oder per Mail an [tennis@tuskometarsten.de](mailto:tennis@tuskometarsten.de) bis zum 31. März 2024 abgeben.

Alle möglichen Trainingstage und Zeiten bitte mit möglichst großer Zeitspanne in den grauen Feldern ankreuzen! Die Trainingsanfangszeiten verschieben sich ggf. um 30 Minuten.

Wichtig für die Gruppenzusammenstellung: Wenn ihr mit euren Freunden zusammen trainieren möchtet, gleicht bitte die Wunschtrainingszeiten vorher miteinander ab!

Ich möchte zusammen trainieren mit: \_\_\_\_\_

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
16:00 - 17:00 Uhr					
17:00 - 18:00 Uhr					
18:00 - 19:00 Uhr					
19:00 - 20:00 Uhr					

## Preisübersicht Tennistraining in der Sommersaison

Tennistraining Schüler (U18) - Training 1x/Woche .....	35€ / Monat
Tennistraining Schüler (U18) - Training 2x/Woche .....	60€ / Monat
Tennistraining Erwachsene .....	40€ / Monat
Familienrabatt pro Teilnehmer (ab 2 trainierende Familienmitglieder) .....	-2€ / Monat
Zuschlag für Nicht-Mitglieder* .....	20€ / Monat

\*Anmeldungen von Nicht-Mitgliedern können erst ab dem 1.4 berücksichtigt werden, sofern noch freie Plätze verfügbar sind.

**Ich möchte trainieren (bitte ankreuzen):**     1x/Woche     2x/Woche

**Zahlungsweise (bitte ankreuzen):**             Lastschrift (nur Quartal/Saison)     Rechnung

**Zahlungsintervall (bitte ankreuzen):**         Monatlich         pro Quartal         pro Saison

Das reguläre Training findet in der Schulzeit statt, nicht an Feier- oder Ferientagen! Trainings in den Ferien, am Wochenende und an Feiertagen sind ggf. nach vorheriger Absprache möglich. Trainiert wird in 3er oder 4er Gruppen, je nach Verfügbarkeit. Nach Rücksprache und gegen einen Aufschlag ist auch Einzeltraining oder eine 2er Gruppe möglich.

Im Preis inbegriffen ist zudem ein kleines Turnier (voraussichtlich Ende Juni/Anfang Juli).

### Einverständniserklärung

Hiermit bin ich einverstanden, dass Trainingsaufnahmen für Werbezwecke der Tennisabteilung des TuS Komet Arsten e. V. gemacht und ohne Namen veröffentlicht werden (z.B. für die Homepage oder auf Social Media, beispielsweise Facebook oder Instagram).

ja     nein

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass ich bzw. mein Kind vom 02.05.2024 bis 30.09.2024 am Training teilnehme/teilnimmt und ich dafür die Kosten übernehme.

---

**Ort, Datum und Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r)**

Viele Grüße,  
Eure Tennisabteilung des Tus Komet Arsten e. V.  
Adrian Leu, Abteilungsleiter, Tel. 0173 636 1910

Rückmeldung an [tennis@tuskometarsten.de](mailto:tennis@tuskometarsten.de) oder Bogen ausgefüllt persönlich beim Training bis spätestens 31. März 2024 abgeben.

**Einzugsermächtigung - SEPA-Lastschriftmandat (falls Lastschrift erwünscht)**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86ZZZ00001125270. Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer) wird bei der Abbuchung mitgeteilt.

Ich ermächtige den TuS Komet Arsten e.V. mittels Lastschrift Zahlungen von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS Komet Arsten e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung keine Deckung aufweisen und dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des Geldinstitutes Kosten entstehen, werde ich diese dem Verein auf Anforderung unverzüglich erstatten.

Kontoinhaber (falls nicht identisch mit Teilnehmer):

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

Straße und Hausnr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

---

**Ort, Datum und Unterschrift Kontoinhaber**