

## **Trainingsanmeldung Jugend**

bitte bei Markus Nagel abgeben markus-nagel@t-online.de
Tel.: 0176-47707135



| Name: Gebdat.: Adresse:   |   | Vorname:  |
|---|---|---|
|   |   | Telefon:  |
|   |   | email:  |
| Gruppentra  Bitte nach  | de ich mich / meine Tocht<br>ining des TuS Lübeck v. 16<br>folgende Felder entspred<br>Training wöchentlich: Ko   | hend ankreuzen:   |
| Die Ges<br>Feiertag<br>Die Geb<br>Währen<br>stunden<br>ners/dei | gen kein Training stattfindet. D<br>pühren sind jeweils zum 15. de<br>d der Ferien und an Feiertager<br>n vereinbart werden. Sollte das<br>r Trainerin nicht stattfinden, er<br>s sonstigen Gründen seitens d<br>ich bin / meine Tochter is | berechnet, daher erfolgen auch Zahlungen, wenn wegen Ferien oder<br>ieser Betrag beinhaltet die Hallenkosten im Winter! |
|   | Konto "TuS Tennisju<br>IBAN: DE31 2307 07   |   |
|   | IBAN:   | BIC:  |
|   |   |   |
|   |   | teilung zum 31. März oder 30. September gekündigt werden. Die stens vier Wochen vor diesen Terminen erfolgen.           |
| Lübeck, de  | n   | Unterschrift:   |
| Name, Vorr  | name des Erziehungsbered  | (bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten) chtigten:  |