



**TENNISSCHULE**  
Gatzka&Reischmann

An  
Tennisschule Gatzka & Reischmann  
Parkstr. 42 a  
65189 Wiesbaden

## Anmeldung Wintertraining 2018 / 2019

Hiermit melde ich mein Kind ..... verbindlich für folgenden Tenniskurs (20 Trainingseinheiten)  
in der Tennishalle Kastel an:

Kurs Einzeltraining 13-16 Uhr 1400,-€ (Mo.-Fr.)  
 Kurs Einzeltraining 16-22 Uhr 1600,-€ (Mo.-Fr., Sa./So. ganztägig)

Kurs 2er Gruppe 800,-€       Kurs 3er Gruppe 535,-€       Kurs 4er Gruppe 400,-€

Unsere möglichen Trainingszeiten:

| Wochentag         | mögliche Wochentage<br>(bitte ankreuzen) | mögliche Uhrzeit |     |
|-------------------|--|------------------|-----|
| Montag            |  | ab               | Uhr |
| Dienstag          |  | ab               | Uhr |
| Mittwoch          |  | ab               | Uhr |
| Donnerstag        |  | ab               | Uhr |
| Freitag           |  | ab               | Uhr |
| Samstag ab 12 Uhr |  | ab               | Uhr |
| Sonntag ab 12 Uhr |  | ab               | Uhr |

.....  
Name, Vorname      Straße, Hausnummer

.....  
PLZ, Ort      Geburtsdatum / Kind

.....  
Telefon (Privat und Mobil)      e-Mail Adresse

Mein Kind geht auf die folgende Schule: .....

Alle Preise enthalten 19% Mehrwertsteuer.

Der Kurs geht vom 15-10-2018 bis 16.12.2018 und vom 14.01.2019 bis 31-03-2019. In der Kursgebühr sind die Hallenplatzmiete in der Tennishalle Kastel (Krauseneckstr.11, 55252 MZ-Kastel) und das Trainerhonorar enthalten.

### SEPA-Lastschriftmandat:

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE05ZZZ00001418601 Mandatsreferenz wird separat nachgereicht**

Ich ermächtige die Tennisschule Gatzka & Reischmann GbR Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Tennisschule Gatzka & Reischmann GbR 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.

Ich akzeptiere die AGB der Tennisschule Gatzka & Reischmann GbR.

.....  
Vorname und Name (Kontoinhaber)      Straße und Hausnummer      Postleitzahl und Ort

..... / .....  
Kreditinstitut (Name und BIC)      DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
IBAN

Ich möchte auf Rechnung bezahlen      .....  
Datum, Ort und Unterschrift

TENNISSCHULE Gatzka & Reischmann Parkstr. 42 a 65189 Wiesbaden / Gatzka 0178-3441650 / Reischmann 0178-3441651

[www.tennis-wiesbaden.de](http://www.tennis-wiesbaden.de) / [tennisschule@tennis-wiesbaden.de](mailto:tennisschule@tennis-wiesbaden.de)

Bankverbindung Commerzbank BLZ 510 800 60 Konto. 1 284 976 00 / IBAN DE64 5108 0060 0128 4976 00

Steuernummer 040 320 30 109