



An
Tennischule Gatzka & Reischmann
Parkstr. 42 a
65189 Wiesbaden

Anmeldung Wintertraining 2021 / 2022

Hiermit melde ich mich / mein Kind verbindlich für folgenden Tenniskurs (22 Trainingseinheiten) in der Tennishalle der Boris Becker International Tennis Academy an:

Montag - Freitag

- | | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kurs Einzeltraining 9-14 Uhr 1540,-€ | <input type="checkbox"/> Kurs 2er Gruppe 770,-€ | <input type="checkbox"/> Kurs 3er Gruppe 515,-€ | <input type="checkbox"/> Kurs 4er Gruppe 385,-€ |
| <input type="checkbox"/> Kurs Einzeltraining 14-16 Uhr 1630,-€ | <input type="checkbox"/> Kurs 2er Gruppe 815,-€ | <input type="checkbox"/> Kurs 3er Gruppe 545,-€ | <input type="checkbox"/> Kurs 4er Gruppe 410,-€ |

Montag – Freitag 16-22 Uhr, Sa./So. ganztägig

- | | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kurs Einzeltraining 1760,-€ | <input type="checkbox"/> Kurs 2er Gruppe 880,-€ | <input type="checkbox"/> Kurs 3er Gruppe 585,-€ | <input type="checkbox"/> Kurs 4er Gruppe 440,-€ |
|--|---|---|---|

Meine / unsere möglichen Trainingszeiten:

Wochentag	mögliche Wochentage (bitte ankreuzen)	mögliche Uhrzeit
Montag		ab _____ Uhr
Dienstag		ab _____ Uhr
Mittwoch		ab _____ Uhr
Donnerstag		ab _____ Uhr
Freitag		ab _____ Uhr
Samstag		ab _____ Uhr
Sonntag		ab _____ Uhr

..... Name, Vorname Straße, Hausnummer
..... PLZ, Ort Geburtsdatum / Kind
..... Telefon (Privat und Mobil) E-Mail

Mein Kind geht auf die folgende Schule:

Alle Preise enthalten die derzeit gültige Mehrwertsteuer.
Der Kurs geht vom 04-10-2021 bis 10.10.2021, 25.10.2021 bis 19.12.2021 und vom 10.01.2022 bis 10-04-2022. In der Kursgebühr sind die Hallenplatzmiete in der Tennishalle der Boris Becker International Tennis Academy und das Trainerhonorar enthalten.

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer DE05ZZZ00001418601 Mandatsreferenz wird separat nachgereicht

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