



ANMELDUNG - WÖCHENTLICHES STÜTZPUNKTTTRAINING

Trainingszeitraum: März - November

Erziehungsberechtigte/r Vorname u. Name:

Teilnehmer/in Vorname u. Name:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon:

Geburtstag/Geburtsjahr:

Email:

Verein:

Stützpunkttraining - bitte Trainingsort angeben

Beitrag 1 : NICHT Mitglieder Gastgeberverein

Beitrag 2 : Mitglieder-Gastgeberverein

↓ **Trainingsbeginn bzw. Leistung - bitte ankreuzen:**

		Beitrag 1	Beitrag 2
	Probetraining	10,00 €	10,00 €

(Einmalig - beim Stützpunktanmeldung wird der Betrag zurückerstattet)

	März 2011	75,00 €	70,00 €
	April 2011	75,00 €	70,00 €
	Mai 2011	75,00 €	70,00 €
	Juni 2011	75,00 €	70,00 €
	Juli 2011	75,00 €	70,00 €
	September 2011	75,00 €	70,00 €
	Oktober 2011	75,00 €	70,00 €
	November 2011	75,00 €	70,00 €

	4 Monate 2011	285,00 €	265,00 €
	Flatrate 2011	540,00 €	500,00 €

Mindestlaufzeit:

2 Monate / Flatrate 1 Jahr

Vertrag Gültigkeit:

immer für 's aktuelle Jahr

Kündigung:

Schriftlich - 4 Wochen zum Ablauf der Vertragsdauer

Vertragverlängerung:

Automatisch für weitere 2 Monate bzw. zum Jahresende, falls davor nicht schriftlich gekündigt!

Zahlung:

	Barzahlung
	Einzugsermächtigung

Monatlich/Bar Zahlung beim erstem Training im Monat

Bitte beiliegende Formular Ausfüllen

Weitere Vertragsbedingungen:

- Die Nichtteilnahme am Training befreit nicht von der Beitragzahlung.
- Es besteht eine Abmeldepflicht für evtl. Nichtteilnahme am Training.
- In den Schulferien (und an ges. Feiertagen) findet kein Stützpunkttraining statt.
Hier wird in den Torwartcamps trainiert.
- Haftpflichtversicherung / Unfallversicherung: Für diese ist jeder Teilnehmer selbst verantwortlich.
- August - Sommerpause / keine Monatszahlung bzw. Abbuchung
- Ist es wegen einer Verletzung oder Krankheit nicht möglich zu trainieren, geht nichts verloren.
Gegen Vorlage eines ärztlichen Attests kann die ausgefallene Trainingseinheit auch an einem anderen Stützpunkt nachgeholt werden. Bitte in dieser Fällen vorab um eine Rücksprache mit uns!

Ich, als gesetzlicher Vertreter, erkenne an, dass der Veranstalter für Verletzungen und/oder Unfälle nicht in Haftung genommen werden kann. Des weiteren versichere ich, dass o.g. Teilnehmer keine mir bekannten krankheitsbedingten Einschränkungen mitbringt, die seine Gesundheit durch das Training gefährdet. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vertragsbedingungen

Datum:

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge zu lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift zu Monatsbeginn einzuziehen

Konto Inhaber / Vorname u. Name:

Kontonummer:

BLZ:

Bank:

Datum:

Unterschrift
