

Angebote für die Freiluftsaison

Für Kinder & Jugendliche 6 bis 18 Jahren

Racketsport Arena
TSG Backnang Tennis
Weissacher Str. 93, 71522 Backnang

Jugend Sommercamps

04.–08. August &
08.–12. September

András Böröcz

Leiter der Tennisschule

✉ nachwuchscenter@backnang-tennis.de

☎ 0173 343 541 8

Der Sommer ist eine hervorragende Gelegenheit, um dein Tennisspiel zu verbessern! Unsere Tennis-Jugend-Sommercamps heißen sowohl Mitglieder als auch Nichtmitglieder herzlich willkommen. Wir teilen die Teilnehmer in passende Gruppen ein, um gemeinsam zu trainieren und viel Freude zu erleben. Sei dabei und genieße unvergessliche Tage voller Tennis und Action!

Was erwartet dich?

- Camp für Anfänger, Fortgeschrittene und Turnierspieler im Alter von 6 bis 18 Jahren
- Tennistraining (Technik- und Taktikschulung sowie Matchanalysen)
- Athletiktraining (Kraft, Koordination, Beweglichkeit, Ausdauer und Schnelligkeit)
- Warm-up am Morgen und Cool-down am Abend
- Kostenlose Leihschläger vorhanden
- Mittagspause inkl. Mittagessen + Getränk

Anmeldung & Zahlung

Anmeldeschluss Camp I : 30. Juli

Anmeldeschluss Camp II: 03. September

Verbindliche Anmeldung erfolgt durch das angehängte Anmeldeformular.

Die Abbuchung findet zu Beginn des Camps statt, entweder in Bar oder über das beigefügte SEPA-Lastschriftmandat.

Wichtige Fakten

Mitglieder

295,00 €

Nichtmitglieder: 335,00 €

**Immer von
10:00 bis 16:00 Uhr**

Beachte: Bitte bringe Sportkleidung und Tennisschuhe für draußen sowie für die Halle mit. Alles andere wird leihweise zur Verfügung gestellt.

Name		Vorname		Geburtsdatum	
Name (Eltern)			Vornamen (Eltern bzw. Erziehungsberechtigte)		
Schule*					Klasse*
PLZ	Wohnort		Straße, Nr.*		
E-Mail Adresse		Mobil-Nummer		Festnetz-Nummer*	

* optional

Gewünschtes Camp
 Camp I: 04. – 08. August Camp II: 08. – 12. September

Beide Optionen können gewählt werden.

Ist Ihr Kind Mitglied der TSG Backnang Tennis? Ja Nein

 Mit Ankreuzen wird die Anmeldung verbindlich.
 Zudem wird bestätigt, dass keine sportärztlichen Bedenken bestehen.

 Ich habe die Datenschutzerklärung sowie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit deren Geltung einverstanden.
 Diese sind auf der Webseite nachzulesen.

 Ich beauftrage hiermit die Zahlung gemäß dem beigefügten SEPA-Lastschriftmandat.

Für unsere Öffentlichkeitsarbeit beabsichtigen wir möglicherweise, Fotos vom Sommertraining zu verwenden. Bitte kreuzen Sie an, ob wir Ihr Kind fotografieren und die Fotos im Rahmen unserer Vereinskommunikation verwenden dürfen. Dabei werden wir keine Namen der Kinder angeben.

 Die TSG Backnang Tennis darf Gruppen- und Einzelfotos machen und verwenden.

 Die TSG Backnang Tennis darf keine Fotos machen oder verwenden.

Anmerkung:

Ort, Datum | Unterschrift der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten

András Böröcz

✉ nachwuchscenter@backnang-tennis.de

☎ 0173 343 541 8

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.
Note: If the creditor's IBAN is beginning with DE, the use of the BIC could be omitted.

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: