

Angebote für die Freiluftsaison

Für Kinder

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

# Einsteiger- Schnupperkurse

## Entdecke dein Tennis-Abenteuer.

**András Böröcz**

Leiter der Tennisschule

✉ nachwuchscenter@backnang-tennis.de

☎ 0173 343 541 8

Entdecke dein Tennis-Abenteuer! Unsere Einsteiger-Schnupperkurse bieten Kindern die ideale Gelegenheit, die Grundlagen des Tennis zu erlernen und Freude an der Bewegung zu finden.

Für Kinder ab 6 Jahren

Termin

**06. Mai – 22. Juli 2025**

Dienstags: 15:00 bis 16:00 Uhr *oder* 17:30 bis 18:30 Uhr\*

\*In der Anmeldung wählbar

10 Einheiten

**165,00 €**

Anmeldung & Zahlung

**Anmeldeschluss: 02.05.2025**

Verbindliche Anmeldungen erfolgen über das angehängte Anmeldeformular.

Die Abbuchung erfolgt zu Beginn, entweder in bar oder über das beigefügte SEPA-Lastschriftmandat.

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

**100** Jahre  
TSG Backnang  
Tennis 1925 e.V.

**TENNISCHULE &  
NACHWUCHSCENTER**  
BACKNANG  
TSG Backnang  
Tennis 1925 e.V.

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

\* optional

**Gewünschte Trainingszeit**
 15:00 bis 16:00 Uhr     17:30 bis 18:30 Uhr

Beide Optionen können gewählt werden.

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.

\_\_\_\_\_  
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: