

An
Boris Becker International Tennis Academy
info@bb-ita.com

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

Kurs Einzeltraining 9-14 Uhr 1540,-€ Kurs 2er Gruppe 770,-€ Kurs 3er Gruppe 515,-€ Kurs 4er Gruppe 385,-€
 Kurs Einzeltraining 14-16 Uhr 1630,-€ Kurs 2er Gruppe 815,-€ Kurs 3er Gruppe 545,-€ Kurs 4er Gruppe 410,-€

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

Kurs Einzeltraining 1760,-€ Kurs 2er Gruppe 880,-€ Kurs 3er Gruppe 585,-€ 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: DE28ZZZ00002332606 Mandatsreferenz wird separat nachgereicht

Ich ermächtige die KD Tennis Academy GmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KD Tennis Academy GmbH 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.

.....
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