TC Neuperlach-Kail e.V. Anmeldung: nur schriftlich an:

Kurt-Eisner-Straße 30 Niklas Persson, DOSB-A-Trainer Tennis

817 35 München-Neuperlach Email: n.persson@web.de

Mobil: 0177/4206722

Kinder- und Jugend Wintertraining 2025/2026

Liebe Kinder und Jugendliche,

liebe Eltern, anbei Infos für unser Wintertrainingsprogramm.

Alter: Kinder und Jugendliche im Alter von 5-18 Jahren.

Termine: Montag, 13.Oktober – Freitag, 28. März 2026

Spielfrei: Bayrische Schulferien (ausgenommen Montag, 5 Januar, Dienstag, 6. Januar)

Training: 1 x wöchentlich (55 Minuten).

Dauer: 20 Termine

Anmeldung: nur schriftlich an: Niklas Persson (siehe oben).

Bezahlung: am ersten Kurstermin.

Preise bis 15 Uhr Werktags Preise ab 15 Uhr Werktags

2er GruppeEuro 900,- pro PersonEuro 930- pro Person3er GruppeEuro 640- pro PersonEuro 670,- pro Person

4er GruppeEuro 500,- pro PersonEuro 550,- pro Person

5er Gruppe Euro 440- pro Person Euro 480- pro Person

Wir bitten um eine zügige Anmeldung!!

(Unsere Kapazitäten sind begrenzt.)

Viele Grüße TC Neuperlach-Kail e.V.

| TC Neuperlach-Kail e.V. | Anmeldung nur schriftlich an: | | | |
|---|---|---------------------|----------------|---------------------|
| Kurt-Eisner-Straße 30 | Niklas Persson, DOSB-A-Trainer Tennis | | | |
| 817 35 München | Email: n.p | ersson@web.de | Mobil: 017 | 7/4206722 |
| Anmeldung Wintertraining | g 2025/2026 | | | |
| Name: | Vorname: | rname: Geb.datum: | | |
| Straße: | Plz: | Ort: | | |
| Mobil: | | Mobil: | | |
| Email: | Spielstärke: | | | |
| Mögliche Termine: Mo ab: | Di ab: | Mi ab: | Do ab: | Fr ab: |
| Wünsche: | | | | |
| Datum:Unt | | | | |
| DSGVO. Ich bin einverstanden, dass Anschrift, Tel.Nr., Email-Adressen, so hinaus in einer TC Neuperlach-Kai e.V | wie auch übermitt | elte Dokumente über | den Zeitraum (| des Wintertrainings |
| TC Neuperlach-Kail e.V | Anmeldung nur schriftlich an: | | | |
| Kurt-Eisner-Straße 30 | Niklas Persson, DOSB-A-Trainer Tennis | | | |
| 817 35 München | Email: n.persson@web.de Mobil: 0177/4206722 | | | |
| Anmeldung Wintertraining | g 2025/2026 | | | |
| Name: | Vorname: | Go | eb.datum: | |
| Straße: | Plz: | Ort: | | |
| Mobil: | Mobil: | | | |
| Email: | Spielstärke: | | | |
| Mögliche Termine: Mo ab: | Di ab: | Mi ab: | Do ab: | Fr ab: |
| Wünsche: | | | | |
| Datum:Unterschrift der Eltern: | | | | |
| DSGVO Ich hin einverstanden dass | der TCN-Kail a V | meine nersonenhezo | genen Daten wi | ie Namen |

DSGVO. Ich bin einverstanden, dass der TCN-Kail e.V. meine personenbezogenen Daten wie Namen, Anschrift, Tel.Nr., Email-Adressen, sowie auch übermittelte Dokumente über den Zeitraum des Wintertrainings hinaus in einer TC Neuperlach-Kail e.V. internen Datenbank speichern und für die Verwaltung nutzen darf.