TC Neuperlach-Kail e.V

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

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

Mobil: 0177/4206722

Anmeldung: nur schriftlich an:

Kinder und Jugend Wintertraining 2023/2024

Liebe Kinder und Jugendliche,

liebe Eltern, anbei Infos für unser Wintertrainingsprogramm.

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

Spielstärke: Anfänger, Fortgeschrittene und Turnierspieler.

Termine: Montag, 2.Oktober – Freitag, 22.März.2024

Spielfrei: Bayrische Schulferien

Training: 1 x wöchentlich (55 Minuten).

Dauer: 21 Termine

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

Bezahlung: am ersten Kurstermin.

Preise bis 16 Uhr Werktags Preise ab 16 Uhr Werktags

2er GruppeEuro 870,- pro PersonEuro 900- pro Person3er GruppeEuro 600- pro PersonEuro 645,- pro Person4er GruppeEuro 475,- pro PersonEuro 500,- pro Person5er GruppeEuro 400,- pro PersonEuro 435,- 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.persson@web.de Mobil: 0177/4206722 Anmeldung Wintertraining 2023/2024 Name:______ Vorname:_____ Geb.datum:_____ Straße:____Ort:____ Mobil:______ Email:_____Spielstärke:_____ Mögliche Termine: Mo ab: _____ Di ab: _____ Do ab: ____ Fr ab: _____ Wünsche:_____ Datum:_____Unterschrift der Eltern:____ DSGVO. Ich bin einverstanden, dass der TCN-Kail e.V. meine personenbezogene Daten wie Namen, Anschrift, Tel.Nr., Email-Adressen, sowie auch übermittelte Dokumente über den Zeitraum des Wintertrainings hinaus in einer TCN-Neuperlach-Kail internen Datenbank speichern und für die Verwaltung nutzen darf. TC Neuperlach-Kail e.V Anmeldung nur schriftlich an: Kurt-Eisner-Straße 30 Niklas Persson, DOSB-A-Trainer Tennis Email: n.persson@web.de Mobil: 0177/4206722 817 35 München Anmeldung Wintertraining 2023/2024 Name:______ Vorname:_____ Geb.datum:_____ Straße:_____Ort:_____ Mobil: Mobil:

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

Datum: Unterschrift der Eltern:_____

Email: Spielstärke:

Mögliche Termine: Mo ab: _____ Di ab: _____ Do ab: ____ Fr ab: ____

Wünsche: