

TC Neuperlach-Kail e.V

Kurt-Eisner-Straße 30

817 35 München-Neuperlach

Anmeldung: nur schriftlich an:

Niklas Persson, DOSB-A-Trainer Tennis

Email: n.persson@web.de

Mobil: 0177/4206722

Kinder und Jugend Wintertraining 2026/2027

Liebe Kinder und Jugendliche,

liebe Eltern, anbei Infos für unser Wintertrainingsprogramm.

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

Termine: Montag, 12. Oktober 2026 – Freitag, 19.. März 2027

Spielfrei: Bayrische Schulferien

Training: 1 x wöchentlich (55 Minuten).

Dauer: 19 Termine

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

Bezahlung: am ersten Kurstermin.

Preise :

2er Gruppe Euro 990- pro Person

3er Gruppe Euro 700- pro Person

4er Gruppe Euro 580,- pro Person

5er Gruppe Euro 500- 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 2026/2027

Name: _____ Vorname: _____ Geb.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 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

817 35 München

Email: n.persson@web.de Mobil: 0177/4206722

Anmeldung Wintertraining 2026/2027

Name: _____ Vorname: _____ Geb.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 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.