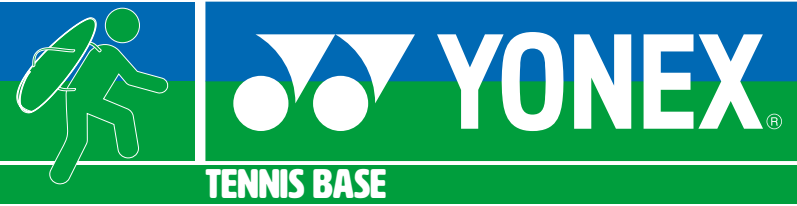




TENNISTRAINING MIT QUALITÄT

WINTER
SAISON
2018/19

TRAININGS AUSSCHREIBUNG



VERANSTALTER:

M.A.R.A. Sport-Consulting, Marc Raffel, Rispenweg 17 a,
50933 Köln, Tel.: 0221-58903903, Fax: 0221-58903904
info@mara-sc.de, www.mara-sc.de im Auftrag des
TC BW Leichlingen e.V..



VERANSTALTUNGORT:

Tennishalle Petry, Schnepprath 4, 40764 Langenfeld
www.petry-tennis-center.de

TRAINER u.A.:

Matthias Haselier (Diplom-Sportwissenschaftler), Ralf Becker
(Sportlehrer, DTB B-Lizenz), Karsten Focke (Diplom-Sportlehrer,
VDT-Trainer), Marc Raffel (Diplom-Sportlehrer, DTB A-Lizenz),
Max Roge (Sportlehrer).

TRAININGSZEIT:

17.9.18 - 30.4.19 = dh. 32 Wochen davon 24 Wochen mit
Trainer.

TRAININGSKOSTEN: BITTE ANKREUZEN

Einzeltraining:	1599 Euro	<input type="radio"/>
2er Training:	799 Euro	<input type="radio"/>
3er Training	539 Euro	<input type="radio"/>
4er Training	399 Euro	<input type="radio"/>

Ein 2er/3er/4er Training kann nur bei einer geschlossenen
Gruppen-Anmeldung garantiert werden. In den Schulferien steht
der Trainer nicht zur Verfügung. Der Trainingsbeitrag ist per
Lastschrift zu entrichten.

AN FOLGENDEN TAGEN/ZEITEN KANN ICH AM TRAINING TEILNEHMEN:

Montag ab ___ Uhr	Dienstag ab ___ Uhr	Mittwoch ab ___ Uhr
Donnerstag ab ___ Uhr	Freitag ab ___ Uhr	Samstag ab ___ Uhr
Sonntag ab ___ Uhr.	* Bitte mindestens 3 Möglichkeiten eintragen.	

Das Anmeldeformular bitte senden an
info@mara-sc.de oder per Fax an 0221-58 903 904.



ANMELDEKONTAKT, TRAININGSTEILNEHMER* *WIR BEACHTEN DIE DSGVO!

Name, Vorname:

Straße

PLZ, Ort:

Email:

Festnetz Telefonnummer:

Mobilfunknummer:

Geburtsdatum:

Datum, Unterschrift:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vertragsbedin-
gungen an. Hiermit erteile ich der M.A.R.A. Sport-Consul-
ting eine SEPA-Einzugsermächtigung für die Gebühren
des gebuchten Trainings. Zugleich weise ich mein
Kreditinstitut an, die von der M.A.R.A. auf mein Konto
gezogenen Lastschriften einzulösen. Nach zwei Wochen
der Unterzeichnung wird abgebucht. 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.

Name, Vorname:

IBAN

BIC

Kontoinhaber

Unterschrift

