

TC Neuperlach-Kail e.V.

Kurt-Eisner-Straße 30

817 35 München-Neuperlach

Sommertraining 2019

Liebe Kinder und Jugendliche,

liebe Eltern,

anbei Infos für unser Sommertrainingsprogramm.

Beginn: Montag, 29. April

Ende: Freitag, 26. Juli

Training: 1 x wöchentlich (55 Minuten)

Dauer: 11 Termine (Mi.1.Mai, Do.30.Mai und Pfingstferien ausgenommen)

Anmeldung: nur schriftlich an:

Niklas Persson, DOSB-A-Trainer Tennis

Email: n.persson@web.de

Mobil: 0177/4206722

Bezahlung: am ersten Kurstermin

	Preise bis 17 Uhr Werktags	Preise ab 17 Uhr Werktags
2er Gruppe	Euro 360,- pro Person	Euro 390,- pro Person
3er Gruppe	Euro 240,- pro Person	Euro 260,- pro Person
4er Gruppe	Euro 190,- pro Person	Euro 210,- pro Person
5er Gruppe	Euro 170,- pro Person	Euro 190,- pro Person

Bei Regen findet das Training in der Halle statt.

Wir bitten um eine zügige Anmeldung!!

(Unsere Kapazitäten sind begrenzt.)

Viele Grüße

Euer TCN Kail Team

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 Sommertraining 2019 – Bitte Kugelschreiber benutzen!!

Name: _____ Vorname: _____ Geb.datum: _____

Straße: _____ Plz: _____ Ort: _____

Tel.: priv. _____ Mobil: _____ Mobil: _____

Email: _____

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 personenbezogenen Daten wie Namen, Anschrift, Tel.Nr., Email-Adressen, sowie auch übermittelte Dokumente, über den Zeitraum des Sommertrainings hinaus in einer TCN 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 Sommertraining 2019 – Bitte Kugelschreiber benutzen!!

Name: _____ Vorname: _____ Geb.datum: _____

Straße: _____ Plz: _____ Ort: _____

Tel.: priv. _____ Mobil: _____ Mobil: _____

Email: _____

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 personenbezogenen Daten wie Namen, Anschrift, Tel.Nr., Email-Adressen, sowie auch übermittelte Dokumente, über den Zeitraum des Sommertrainings hinaus in einer TCN Kail internen Datenbank speichern und für die Verwaltung nutzen darf.