



**Turnerschaft Jahn München von 1887 e.V.**

Abteilung Tennis

Wir bieten euch **vier** Wochen **TENNISCAMP** in den Sommerferien!

Ferienstpaß mit neuem Trainerteam und den Zick's

- Training für Kinder und Jugendliche aller Altersklassen und Spielstärken.
- Auch Freunde, Bekannte und Nichtmitglieder sind herzlich willkommen!

- |  |                |
|--|----------------|
| 1. Camp Mo 31. Juli bis Do 03. August 2017       | 4-Tageprogramm |
| 2. Camp Mo 07. bis Do 10. August 2017            | 4-Tageprogramm |
| 3. Camp Mo 14. und Mi 16. bis Fr 18. August 2017 | 4-Tageprogramm |
| 4. Camp Mo 04. bis Do 07. September 2017         | 4-Tageprogramm |

jeweils 9.30-15Uhr incl. Mittagessen oder 9.30-12Uhr ohne Essen

Preis für Mitglieder: 219.- (9.30-12.00 Uhr 159.-)

Nichtmitglieder/Gäste: 259.- (9.30-12.00 Uhr 189.-)

Programminhalte sind:

- |             |                  |                      |
|-------------|------------------|----------------------|
| > Technik-  | > Koordinations- | > Konditionstraining |
| > Spielspaß | > Matchtaktik    | > Saisonvorbereitung |

Fragen gerne telefonisch unter **01725784321**



Postadresse: Seekarweg 8

Anmeldung an: [peter@tenniszick.de](mailto:peter@tenniszick.de)

85757 Karlsfeld

## Anmeldung Sommercamp 2017 bei Tennisschule Zick und TS Jahn

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn zum \_\_\_\_ . Tenniscamp 2017 vom \_\_\_\_ bis \_\_\_\_ verbindlich an:

_____	_____
Name, Vorname	Geb. Datum
_____	_____
Anschrift	Tel.-Nr. / E-Mail

Bitte Buchungswunsch markieren:

**Preis für Mitglieder: 9.30-15.00 Uhr incl. Mittagessen 219.- oder 9.30-12.00 Uhr 159.-**

**Nichtmitglieder: 9.30-15 00 Uhr incl. Mittagessen 259.- oder 9.30-12.00 Uhr 189.-**

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich (Wir) ermächtige(n) die TS Jahn München die Trainingsgebühren von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der TS Jahn München auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-ID der TS Jahn München: DE08ZZZ00000046676

Mandatsreferenz: TENAMEVORNAME (des Kindes)

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (Name, Vorname) \_\_\_\_\_

München, den \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bitte bei Bestätigung per Email den Namen des Kindes in den Betreff eingeben. Vielen Dank!

Fragen gerne telefonisch unter **01725784321**



Postadresse: Seekarweg 8

Anmeldung an: [peter@tenniszick.de](mailto:peter@tenniszick.de)

85757 Karlsfeld