

ANMELDUNG - WÖCHENTLICHES STÜTZPUNKTTTRAINING
 Trainingszeitraum: März - November

Erziehungsberechtigte/r Vorname u. Name: _____
 Teilnehmer/in Vorname u. Name: _____
 Straße: _____ PLZ / Ort: _____
 Telefon: _____ Geburtstag/Geburtsjahr: _____
 Email: _____ Verein: _____
 Stützpunkttraining - bitte Trainingsort angeben: _____

Beitrag 1 : NICHT Mitglieder Gastgeberverein

Beitrag 2 : Mitglieder-Gastgeberverein

↓ **Training-Leistung - bitte ankreuzen:**

	Beitrag 1	Beitrag 2
<input type="checkbox"/> Probetraining	10,00 €	10,00 €
<small>(Einmalig - beim Stützpunktanmeldung wird der Betrag zurückerstattet)</small>		
<input type="checkbox"/> Monatsbeitrag	75,00 €	70,00 €
<input type="checkbox"/> 4 Monate 2012	285,00 €	265,00 €
<input type="checkbox"/> Flatrate 2012	540,00 €	500,00 €
<input type="checkbox"/> 14-tägig	38,00 €	35,00 €

↓ **Trainingsbeginn - bitte ankreuzen:**

<input type="checkbox"/>	März 2012
<input type="checkbox"/>	April 2012
<input type="checkbox"/>	Mai 2012
<input type="checkbox"/>	Juni 2012
<input type="checkbox"/>	Juli 2012
<input type="checkbox"/>	September 2012
<input type="checkbox"/>	Oktober 2012
<input type="checkbox"/>	November 2012

Mindestlaufzeit: 2 Monate / Flatrate 1 Jahr
Vertrag Gültigkeit: immer für's aktuelle Jahr
Kündigung: Schriftlich - 2 Wochen zum Ablauf der Vertragsdauer
Vertragverlängerung: Automatisch für weitere 2 Monate bzw. zum Jahresende, falls davor nicht schriftlich gekündigt!
Weitere Vertragsbedingungen:

- Die Nichtteilnahme am Training befreit nicht von der Beitragzahlung.
- Es besteht eine Abmeldepflicht für evtl.Nichtteilnahme am Training.
- In den Schulferien (und an ges. Feiertagen) findet kein Stützpunkttraining statt.
 Hier wird in den Torwartcamps trainiert (Extra Kosten – nicht in Monatsbeitrag inbegriffen)
- Haftpflichtversicherung / Unfallversicherung: Für diese ist jeder Teilnehmer selbst verantwortlich.
- August - Sommerpause / keine Monatszahlung bzw. Abbuchung
- Ist es wegen einer Verletzung oder Krankheit nicht möglich zu trainieren, geht nichts verloren.
 Gegen Vorlage eines ärztlichen Attests kann die ausgefallene Trainingseinheit auch an einem anderen Stützpunkt nachgeholt werden. Bitte in dieser Fällen vorab um eine Rücksprache mit uns!

Einzugsermächtigung **oder** **Barzahlung**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie wiederruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge zu lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift zu Monatsbeginn einzuziehen

Konto Inhaber / Vorname u. Name: _____
 Kontonummer: _____ B L Z / Bank: _____
 Datum _____ Unterschrift: _____

Ich, als gesetzlicher Vertreter, erkenne an, dass der Veranstalter für Verletzungen und/oder Unfälle nicht in Haftung genommen werden kann. Des weiteren versichere ich, dass o.g. Teilnehmer keine mir bekannten krankheitsbedingten Einschränkungen mitbringt, die seine Gesundheit durch das Training gefährdet. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vertragsbedingungen