

# Trainingsvertrag Jugendtraining



zwischen dem

**TC Schwalbach-Griesborn e.V.**  
**Jahnstraße 29**  
**66773 Schwalbach**

und (Erziehungsberechtigter)

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Voraussetzung für die Wirksamkeit des Vertrages ist die Mitgliedschaft des Trainingsteilnehmers im Tennisverein Schwalbach-Griesborn e.V. Mit meiner Unterschrift stimme ich ebenfalls zu, dass Berichte über Veranstaltungen, Events und sonstige Aktivitäten, an denen mein Kind teilnimmt, in der regionalen Presse, sowie auf der Homepage des Vereins veröffentlicht werden dürfen.

Hiermit melde ich mein/meine Kind(er) zum Jugendtraining beim TC Schwalbach-Griesborn verbindlich an:

| Vorname/Name | Geburtsdatum | Trainingsstunden pro Woche |
|--------------|--------------|----------------------------|
| 1) _____     | _____        | _____                      |
| 2) _____     | _____        | _____                      |
| 3) _____     | _____        | _____                      |
| 4) _____     | _____        | _____                      |

**FRISTEN:** Der Trainingsvertrag ist unbefristet. Er ist für die Sommersaison zum 01.04. und für die Wintersaison zum 01.09. des jeweiligen Jahres schriftlich kündbar. Änderungen des Trainingsintervalls müssen schriftlich per Mail an **info@tc-schwalbach-griesborn.de** erfolgen.

| Saison / Trainingsanzahl | 1x pro Woche    | 2x pro Woche     |
|--------------------------|-----------------|------------------|
| Winter                   | 79€ pro Quartal | 109€ pro Quartal |
| Sommer                   | 59€ pro Quartal | 79€ pro Quartal  |

Bis zur Vollendung des 6. Lebensjahres ist das Training kostenfrei. Geschwisterkinder erhalten 10% Rabatt auf die Trainingskosten.

**ZAHLUNG:** Der Trainingsteilnehmer verpflichtet sich, am Lastschriftverfahren teilzunehmen. Der jeweilige Trainingsbeitrag wird vierteljährlich abgebucht. Im Preis inbegriffen ist ein freies Training/Matchtraining pro Woche (Zeiten variieren je Saison).

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
TC Schwalbach-Griesborn erhalten am

## Zu belastende Kontoverbindung (Einzug vierteljährlich):

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_