

**Tennis-Club Zorneding e.V.**  
**Geschäftsstelle**  
**Am Sportpark 6, 85604 Zorneding**  
IBAN: DE85701696190000026999 BIC: GENODEF1ZOR



## Anmeldung zur Kindertrainingswoche

Datum der Trainingswoche: \_\_\_\_\_

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

Adresse: \_\_\_\_\_

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

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

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Alter des Kindes \_\_\_\_\_

***Eine kostenfreie Stornierung ist bis zu einer Woche vor dem Trainingswochenbeginn möglich. Danach werden 50% der Teilnahmegebühren berechnet.***

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine in das Kontaktformular eingegebenen Daten elektronisch gespeichert und zum Zweck der Kontaktaufnahme verarbeitet und genutzt werden. Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Ich bin damit einverstanden, dass Gruppenbilder von der Trainingswoche vom Verein auf der Homepage und in Presseberichten veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter