

OPEN.9 Jugend Wintertraining 2020/ 2021

Kontaktdaten

Aktuelle Adresse (Bitte alle Felder ausfüllen)

Name, Vorname: _____
Anschrift _____
Rechnungsanschrift der Eltern: _____
Geburtsdatum: _____
Mobilnummer (Eltern): _____
E-Mail-Adresse: _____

Jugend Wintertraining 2020/21

Termin: Samstag von 10.30 – 12.00 Uhr

Trainer: Steven Schallock, Yannick Beyss, Raphael König
(Die Gruppeneinteilung erfolgt nach Alter, Leistungsstand und Teilnehmerzahl).

Trainingstermine

November: 28.11.2020;

Dezember: 05.12.2020; 12.12.2020; 19.12.2020

Januar: 16.01.2021; 23.01.2021; 30.01.2021

Februar: 06.02.2021; 27.02.2021;

März: 06.03.2021; 13.03.2021; 20.03.2021; 27.03.2021

Was erwartest Du vom Wintertraining?

- ...Techniktraining im langen Spiel
...Golfspezifisches Fitnesstraining
...Theorie & Golfwissen(z.B. Platztaktik, Golfregeln, Golfgeschichte)
...Mentales Training (z.B. Wettspieltvorbereitung, Schlagroutine)

Meine Vorstellungen / Vorschläge für das Jugend Wintertraining sind:

1. Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind für folgendes Training an

- Winter Jugendtraining 2020/21 199 EUR**

OPEN.9 Golf Eichenried GmbH & Co. KG

Gläubiger-Identifikationsnummer DE78ZZZ00000559516

Mandatsreferenz: separat mitgeteilt (bei Rechnungsstellung)

SEPA-Lastschriftmandat

SEPA Basis-Lastschrift

Ich ermächtige die OPEN.9 Golf Eichenried GmbH & Co. KG, Zahlungen meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der OPEN.9 Golf Eichenried GmbH & Co. KG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Lastschriften werden ohne weitere Benachrichtigung 7 Tage nach Rechnungsausstellung eingezogen.

Im Falle einer Rücklastschrift wird das Kundenkonto mit 5 EUR Gebühren belastet.

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut _____

IBAN: DE ____|____|____|____|____|____ BIC: _____

Datum _____ Ort _____

Unterschrift _____

Nur falls Kontoinhaber nicht Vertragspartner:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Vertrag mit (Name, Vorname) _____

Ihre persönlichen Daten werden von OPEN.9 Golf Eichenried GmbH & Co. KG gespeichert und vertraulich behandelt.

