



Infoblatt

Schuljahr 2015/2016

Inhalt: Vielseitige, beweglichkeitsfördernde Ballspiele, Geschicklichkeits- und Koordinationsübungen. Abwechslungsreiches Training und Spaß am Sport mit dem Ball stehen im Vordergrund!

Ort: Turnsaal der Volksschule Thal, Am Kirchberg 2, 8051

Jahresmitgliedsbeitrag: 70.- Euro pro Schuljahr (25 Einheiten, je 50 Minuten)

Zielgruppe: Kinder & Jugendliche vom zweiten Kindergartenjahr (4 Jahre) bis zur 4. Klasse Volksschule

Gruppeneinteilung:

Gruppen	Zeit
Kindergartengruppe 2 & 3 (4 Jahre bis Schuleintritt)	Mi. 16:00-16:50
1. & 2. Klasse Volksschule	Mi. 17:00-17:50
3. & 4. Klasse Volksschule	Mi. 18:00-18:50

Die Anmeldung für das Schuljahr 2015/2016 erfolgt bei der ersten Einheit mit ausgefülltem Anmeldeformular und Zahlungsbestätigung bzw. ausgefülltem Lastschrift Mandat für den Jahresbeitrag

Die körperliche Eignung des/der TeilnehmerIn für altersgerechte körperliche Betätigung wird vorausgesetzt.

Termine Schuljahr 2015/2016:

Termine Wintersemester 2015/2016:

14.10., 21.10., 28.10., 4.11., 11.11., 18.11., 25.11., 2.12., 9.12., 16.12.

2016:

13.1., 20.1., 27.1.

Für weitere Informationen oder bei Fragen:

Matthias Brunner Tel: +43 664 5418514

Per mail: info@alkoblitz.com

Trainer: Markus Kienbacher Tel: +43 676 5944663

powered by

www.alkoblitz.com



Bitte bei der ersten Einheit mitbringen!

Anmeldeformular „Fit mit dem Ball“

Schuljahr 2015/2016

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn zum Kurs „Fit mit dem Ball“ an.

Name:										
Adresse:										
Geburtsdatum:										
Name Erziehungsberechtigte/r I:										
Tel. Nr.: Erziehungsberechtigte/r I:										
Name Erziehungsberechtigte/r I:II										
Tel. Nr.: Erziehungsberechtigte/r II:										
Email:										
Ev. Allergien/Erkrankungen:										
KIGA		VS 1		VS 2		VS 3		VS 4		

Die Anmeldung für das Schuljahr 2015/2016 erfolgt bei der ersten Einheit mit ausgefülltem Anmeldeformular und Zahlungsbestätigung bzw. ausgefülltem Abbuchungsauftrag für den Jahresmitgliedsbeitrag: € 70.- (25 Einheiten)
Die körperliche Eignung des/der TeilnehmerIn für altersgerechte körperliche Betätigung wird vorausgesetzt.

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

(Datum)

Die Bezahlung des Semesterbeitrages erfolgt per:

Überweisung / Erlagschein

Lastschrift (Einmaleinzug)

SEPA- Lastschrift Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz: Fit 2015/16(Name Kind)

Zahlungsempfänger: AlkoBlitz – 1. Thaler Volleyball-, Freizeit- & Kulturverein
Waldsdorfstraße 27 1, 8051 Thal;

Creditor ID: AT27ZZZ00000020887

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen AlkoBlitz – 1. Thaler Volleyball-, Freizeit- & Kulturverein Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der AlkoBlitz – 1. Thaler Volleyball-, Freizeit- & Kulturverein auf mein/ unser Konto gezogene SEPA- Lastschrift einzulösen. Ich/ 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.

Betrag: € 70.--

Zahlungspflichtiger: Name:

Anschrift:

IBAN: BIC:

Ort, Datum: Unterschrift: