



Infoblatt Jugendvolleyball

Schuljahr 2015/2016

Inhalt: Jugendvolleyballtraining; beinhaltet neben Volleyball auch vielseitige, beweglichkeitsfördernde Ballspiele, Geschicklichkeits- und Koordinationsübungen. Abwechslungsreiches Training und Spaß am Sport mit dem Ball stehen im Vordergrund!

Ort: Turnsaal LFS Grottenhof-Hardt, Hardter Straße 27, 8052 Thal

Jahresmitgliedsbeitrag: 70.- Euro pro Schuljahr (25 Einheiten)

Zielgruppe: Jugendliche ab der 5. Schulstufe

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

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

Termine Schuljahr 2015/2016:

Beginn 06. Oktober 2015, jeweils Dienstag, 18:30-19:20 Uhr

Für weitere Informationen oder bei Fragen:

Christian Schmidbauer Tel: +43 (0)676 84 27 20 218

Per mail: info@alkoblitz.com

Trainerin: Elisabeth Rogen, Tel: 0664/3400843

powered by

www.alkoblitz.com

Bitte bei der ersten Einheit mitbringen!



1. Thaler Volleyball-, Freizeit- & Kulturverein

Anmeldeformular „Jugendvolleyball“

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn zum Kurs „Jugendvolleyball 2015/16“ an.

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

Die Anmeldung für das Schuljahr 2015/2016 erfolgt bei der ersten Einheit mit ausgefülltem Anmeldeformular und Zahlungsbestätigung bzw. ausgefülltem Abbuchungsauftrag für den Jahresbeitrag. Jahresbeitrag: € 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: Volley 15/16(Name Jugendliche/r)

Zahlungsempfänger: AlkoBlitz – 1. Thaler Volleyball-, Freizeit- & Kulturverein
 Mitterweg 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: