

## Infoblatt Jugendvolleyball

**Schuljahr 2016/2017** 

<u>Inhalt:</u> 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 2016/2017 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 2016/2017:

Beginn 11. Oktober, jeweils Dienstag, 18:30-19:30 Uhr

## Für weitere Informationen oder bei Fragen:

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

Per mail: info@alkoblitz.com

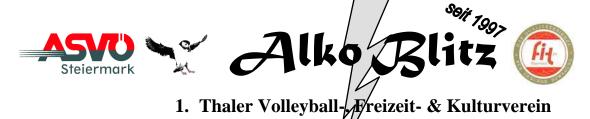
Trainerin: Elisabeth Rogen, Tel: 0664/3400843

powered by

www.alkoblitz.com

Tel.: +43 676 84 27 20 218

www.alkoblitz.com email: info@alkoblitz.com Steiermärkische Sparkasse BIC: STSPAT2GXXX IBAN: AT152081500000415026





## Bitte bei der ersten Einheit mitbringen! Anmeldeformular "Jugendvolleyball"

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn zum Kurs "Jugendvolleyball 2016/17" 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 2016/2017 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 Erziehungsberech					htigten) (Datum)					
Die Bezahlung des Semesterbeitrages erfolgt per:  Überweisung / Erlagschein  Lastschrift (Einmaleinzug)										
SEPA- Lastschrift Mandat (Ermächtigung)										
Mandatsreferenz: Volley 16/17(Name Jungendliche/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: <u>€ 70</u>										
Zahlungspflichtiger: Name:										
Anschrift:										
IBAN: BIC:										
Ort, Datum: Unterschrift:										

Steiermärkische Sparkasse BIC: STSPAT2GXXX IBAN: AT152081500000415026