



PRO SOCCER SCHOOL

Manfred Dedaj
Ahornweg 53
91058 Erlangen
Tel.: 0172 1401779
Fax: 0721 - 151 - 469959
info@prosoccerschool.de
www.prosoccerschool.de

...wir fördern und fordern den Fußballnachwuchs in der Region...

Anmeldung

Standort: _____ ab Monat: _____

Teilnehmer / in:

Im folgenden Teilnehmer, das andere Geschlecht ist mit einbezogen.

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Verein: _____ Position: _____

1. Mitgliedsbeitrag:

Der Teilnehmer entrichtet dafür folgenden, monatlichen, jeweils durch Lastschrift im Voraus einzuziehenden Mitgliedsbeitrag:

(bitte entsprechend ankreuzen)

Tarif 1:

Teilnahme an einem Training wöchentlich und an einem Standort EUR 39,00

Tarif 2:

Familientarif (2 Kinder) an einem Standort EUR 69,00

Die Vergütung für die Teilnahme an Feriencamps und anderen Veranstaltungen wird gesondert vereinbart.

2. Laufzeit:

Die Vertragsdauer beträgt 3 Monate und verlängert sich jeweils um weitere 3 Monate, wenn der Vertrag nicht spätestens einen Monat vor Ablauf des vereinbarten Vertragsendes gekündigt werden.

3. Verhinderung:

Sollte aus Gründen, die in der Sphäre der PRO SOCCER SCHOOL - Dedaj liegen, das Training nicht durchgeführt werden können, kann der Teilnehmer dies zu einem anderen Termin, auch an einem anderen Standort, nachholen. (Feiertage oder unbespielbare Trainingsplätze bleiben davon ausgenommen). In den Sommerferien und in den Winterferien findet für jeweils zwei Wochen kein Training statt.

4. Gesundheitszustand:

Es wird ausdrücklich versichert, dass der Teilnehmer gesund und sportlich voll belastbar ist; es liegen keine Allergien oder andere Empfindlichkeiten vor. Die Sporttauglichkeit des Teilnehmers wird auf eigene Verantwortung laufend ärztlich überprüft. Alle Verletzungen u.a., die im Zusammenhang mit dem Besuch der Fußballschule entstehen könnten, sind durch eine persönliche Krankenversicherung der Erziehungsberechtigten abgedeckt.

5. Sportanlagen:

Der Teilnehmer wird die vom Verein überlassenen sportlichen und sanitären Anlagen, vor allem die Umkleieräume, schonlichst benutzen und diese im gleichen Zustand verlassen, in dem er sie vorgefunden hat. Er ist für eventuelle Schäden, die er schuldhaft verursacht, im möglichen Umfange haftpflichtversichert.

Der / Die Erziehungsberechtigte(n):

Vor- + Nachname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____ Ich möchte Infos per E-Mail erhalten.

Ort, Datum und Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich / wir die PRO SOCCER SCHOOL – Dedaj, Ahornweg 53, 91058 Erlangen, widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge zum Monatsanfang zu Lasten meines / unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Zusätzlich entstehende Kosten durch Rücklastschriften (Rückbuchungen) trage(n) ich/wir. Diese Einzugsermächtigung kann/können ich/wir jederzeit widerrufen.

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____
Vor- und Zuname

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____
Kontoinhaber (in)