1. Darmstädter SC '79 e.V.
c/o Sports Up Darmstadt
Landwehrstraße 85
64293 Darmstadt

MITGLIEDSCHAFT / JUGENDTRAINING

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

zum Jugendtraining an.

Mitgliedschaft: € 5 pro Monat

1. Samstag (1,5h / Woche) + Zusatztraining (1h / Woche) ☐ € 15,00 pro Monat
2. Samstag (1,5h / Woche) ☐ € 10,00 pro Monat
3. Nur Zusatztraining (1h / Woche) ☐ € 10,00 pro Monat

Das Zusatztraining wird von zwei Vereinsmitgliedern betreut (aktuell Sarah Sekyra und Rainer Feldmann) und findet aktuell ……..…… von ….:…. bis ….:…. Uhr statt.

Das Samstagstraining findet aktuell samstags von 13:00 bis 14:30 Uhr bzw. 14:30 bis 15:00 Uhr statt (Einteilung vom verantwortlichen Trainer) und wird von unserem A-Lizenz-Trainer Thomas Hahn geleitet.

Einzugsermächtigung
Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN.: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Geldinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift
(bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)