

Trainingsvereinbarung für den Winter 2008/2009

Zusatztraining

für Kinder und Jugendliche, die Mitglied beim TC Römerberg oder TUS Heiligenstein sind.

Vereinbarung zwischen dem TC Römerberg und Herr/Frau _____
für meinen Sohn/meine Tochter _____

1. gewünschter Trainingszeitraum (bitte ankreuzen)

() Wintersaison vom 01.10.2008 bis 30.04.2009

2. Trainingsdauer und Terminverlegung

Dauer, jeweils **eine Wochenstunde**, fällt das Training durch Verhinderung des Trainers aus, so muss direkt mit dem Trainer ein Nachholtermin vereinbart werden. Fällt das Training auf einen Feiertag, findet kein Training statt, außer es wurde mit dem Trainer anders vereinbart. Die Plätze stehen an diesen Tagen, sowohl in der Halle als auch auf der Anlage des TCR oder TUS, zur Verfügung.

3. Trainingsort

Tragluthalle beim TUS oder evtl. bei Bedarf die Grebner Halle in Speyer.

4. Ferien

Die Wintersaison entspricht 7 Monate = 30 Wochen.

Während den Ferien findet kein offizielles Training statt. (2 Wochen Herbstferien, 2 Wochen Weihnachtsferien und 2 Wochen Osterferien)

5. Gruppeneinteilung

Die Gruppeneinteilung nimmt der Trainer nach Alter und Spielstärke vor.

6. Beendigung der Saisonvereinbarung

Nach Ablauf der Saison endet die Vereinbarung ohne Kündigung automatisch.

7. Trainingskosten

Trainingspauschale Wintersaison **Zusatztraining**

4er Gruppe: EUR 40,- im Monat

3er Gruppe: EUR 50,- im Monat

2er Gruppe: EUR 65,- im Monat

1er Gruppe: EUR 115,- im Monat

8. Zahlung

() Die Zahlung soll per Lastschriftinzug vom Konto beim Geldinstitut, Blz erfolgen.

() Die Zahlung erfolgt monatlich per Dauerauftrag auf das Konto des TCR, Nr. 336 505 bei der Voba, Speyer-Neustadt-Hockenheim, BLZ 547 900 00.

9. Trainingszeiten (bitte 3 Wunschtermine eintragen)

Mögliche Wochentage _____ ab (Uhrzeit) _____

Mögliche Wochentage _____ ab (Uhrzeit) _____

Mögliche Wochentage _____ ab (Uhrzeit) _____

10. Trainingsgruppe (bitte ankreuzen)

- 1er Gruppe
- 2er Gruppe
- 3er Gruppe
- 4er Gruppe

**Hiermit stimme ich der Vereinbarung zu.
Rückmeldung bitte bis spätestens: 30.08.2008**

Ort, Datum Unterschrift _____

Diese Vereinbarung bitte abgeben bei:

TCR: Myriam Bohlender, Rietburgstr. 4, 67354 Römerberg, Tel: 06232-854107, Fax: 06232-83965

TUS: Christiane Butz, Werkstr. 23, 67354 Römerberg, Tel: 06232-850920, Fax: 06232-83299