

Anmeldeformular I Tenniscamp Albarella 2017

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Unterschrift: _____

CAMP 1

- 470 € Komplettpreis
- 420 € bei eigener Anfahrt
- 330 € bei eigener Anfahrt und Wohnen im Elternhaus

CAMP 2

- 440 € Komplettpreis
- 390 € bei eigener Anfahrt
- 300 € bei eigener Anfahrt und Wohnen im Elternhaus

CAMP 3

- 175 € Komplettpreis

CAMP 4

- 150€ | 60 Minuten
- 175€ | 90 Minuten

CAMP 5

- Preis auf Anfrage

-
- 18€ | Tag für Halbpension zusätzlich zu jedem Camp buchbar

Wir haben ebenfalls Tennisplätze vorreserviert, die Sie zum Preis von 15 € | Stunde buchen können.

_____ Std./ täglich

Zeiten: _____

1. Außerhalb der Trainingszeiten erfolgt keine Beaufsichtigung der Spieler | -innen. Es besteht somit keine Aufsichtspflicht der Veranstalter. Die Eltern verzichten auf jedwede Ansprüche aus diesem Umstand gegenüber dem Veranstalter. (Die Betreuung jüngerer Teilnehmer kann im Einzelfall abgesprochen werden)

2. Für witterungsbedingte Trainingsausfälle im Bereich der Trainings - Pauschalleistung entfällt der Ersatzanspruch an die Tennisschule

3. Bei grobem Verstoß gegen die Camp - Regeln kann die sofortige Heimfahrt auf Kosten des Schülers angeordnet werden. Ein Anspruch auf Rückerstattung des Restreisepreises ist ausgeschlossen!

4. Bei schriftlicher Buchung (E-Mail, Fax, Post) senden wir Ihnen eine Buchungsbestätigung mit Rechnungspreis und Kontoverbindung.

Anmeldeformular | Ferienhaus Albarella 2017

Hiermit buche ich verbindlich ein Ferienhaus vom 08.04. - 15.04. 2017

- | | |
|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> Ferienhaus 1 (4-6 Personen) | 630 € 600 €* |
| <input type="checkbox"/> Ferienhaus 2 (5-8 Personen) | 740 € 700 €* |
| <input type="checkbox"/> Hotel Capo Nord**** | 790 € 710 €* |

** bei Anmeldung bis zum 20.12.2016*

Bei früherer Anreise oder späteren Abreise bitte Kontakt mit mir aufnehmen, da die Preise dann abweichen.

Anreisedatum: _____

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

weitere Personen im Haus

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Ales Reter
Wackerstraße 55a
88131 Lindau

Tel.: +49 (0) 83 82 / 27 59 496
Fax: +49 (0) 83 82 / 27 59 493
Mobil: +49 (0) 151 / 58 86 22 99

E-Mail: ales-reter@hotmail.de
www.protennis-center-lindau.de