

HERBSTCAMP 2026



Unsere Tenniscamps richten sich an Anfänger und Fortgeschrittene aller Altersstufen. In kleinen Gruppen von 4–5 Kindern trainieren die Teilnehmer entsprechend ihrem Alter und Spielniveau.

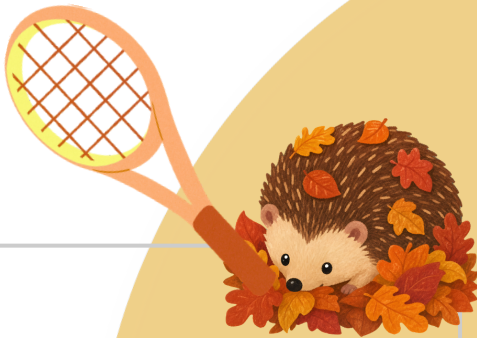
Tagesprogramm: 4 Stunden Tennis, 1 Stunde Fitness und eine Mittagspause mit Mittagessen.
Ort: Margarethe-Danzy-Straße 29, München

Termine und Kurs:

- 02.11. – 06.11.26
- Gruppen 4/5 Kinder: 8.00 bis 15.00 Uhr

Bitte kreuzen Sie die gewünschte Option an:

Gruppe 4/5 Kinder	3 Tage	5 Tage
Teilnehmer(in) inkl. Platzgebühr Halle	499,00 €	699,00 €



Bezahlung

Die Zahlung erfolgt per Überweisung oder bar in unserem Büro. Bitte warten Sie auf den Erhalt der Rechnung, bevor Sie die Zahlung vornehmen.

Bankverbindung: Stadtparkasse München

IBAN: DE69 7015 0000 1002 6596 03

Verwendungszweck: Herbstcamp 2026 – Name des Kindes

Konditionen

- **Mittagessen:** 10 € pro Tag. Die Kosten sind nicht in der Campgebühr enthalten. Der Betrag wird täglich von den Trainern eingesammelt und direkt an das Restaurant bezahlt.
- **Gruppeneinteilung:** Die Gruppen werden nach Alter und Spielstärke zusammengestellt. Alle Preise gelten pro Kind.
- **Ausrüstung:** Bitte Wasser, Sportkleidung, Tennisschuhe und Tennisschläger mitbringen. Leihschläger sind bei Bedarf verfügbar.
- **Alternative Angebote:** Sollte keine passende Gruppe zustande kommen, bieten wir nach Möglichkeit individuelle Alternativen an, z. B. verkürzte Camps, angepasste Trainingszeiten, Einzelstunden oder individuelle Kombinationen.
- **Stornierung:** Bei krankheitsbedingter Absage ist eine ärztliche Bescheinigung erforderlich. In anderen Fällen muss die Stornierung spätestens 48 Stunden vor Kursbeginn erfolgen. Bei späteren Absagen ist keine Rückerstattung möglich.
- **Aufnahmegebühr:** Neukunden zahlen einmalig eine Einteilungs- und Aufnahmegebühr von 30 €.

ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich zum Herbstcamp 2026 der Tennis Academy Sergio Funes – wie oben beschrieben an.

Nachname Eltern	Vorname	
Telefon	e-Mail	
Nachname Kind 1	Vorname	Lebensmittelunverträglichkeiten
Geb. Datum		
Nachname Kind 2	Vorname	Lebensmittelunverträglichkeiten
Geb. Datum		

Datum, Unterschrift

