

Neuer Kurs beim TVH

Athletic STRENGTH

Workout

Für Anfänger und Fortgeschrittene

Intensive Kraftübungen und schweißtreibende Cardio Intervalle bringen dich an deine Grenzen. Ausdauer, Beweglichkeit, Koordination, Kraft und Schnelligkeit werden durch rennen, schlagen, springen, stemmen, stoßen und ziehen trainiert und dadurch verbessert. Durch das Gruppentraining wirst du zu kämpferischen Leistungen angespornt. Dieses Ganzkörper-Programm ist eine optimale Möglichkeit zur Fettverbrennung und Kalorienvernichtung.

Du bist bereit dafür?

Kurstag: Dienstag, 20.15 bis 21.15 Uhr

Kursbeginn: 8. Januar 2019 (15 x letzter Kurstag Ende April)

Unsere Sportstätte: Schulturnhalle Huchenfeld

Unsere Kursleiter: Roman Kadyrbajew, lizenziertes Fitnesstrainer
Jennifer Schneider, Sportwissenschaftlerin

Die Teilnehmerzahl ist auf 15 Personen begrenzt.

Kursgebühr:	TVH Mitglieder	60 € (15x)
	TVH Gremienmitarbeiter	45 € (15x)
	Gäste	90 € (15x)



Anmeldung bis 30.12.2018 per E-Mail: jennifer.schneider@tvhuchenfeld.de
oder auch online www.tvhuchenfeld.de

Kursanmeldung Athletic STRENGTH Workout

bis 30. Dezember 2018

Name, Vorname.....

Straße.....

Email..... Telefon-Nr.....

PLZ, Ort Datum, Unterschrift.....

- Kursgebühr:**
- | | |
|---|------------|
| <input type="checkbox"/> TVH Mitglieder | 60 € (15x) |
| <input type="checkbox"/> TVH Gremienmitarbeiter | 45 € (15x) |
| <input type="checkbox"/> Gäste | 90 € (15x) |

Du nimmst / Sie nehmen regelmäßig an den Kursen beim TV Huchenfeld teil?

Dann werde Mitglied, nutze die günstigeren Kursgebühren für Mitglieder und unterstütze dadurch den organisierten Sport.

- SEPA Lastschriftmandat**
Ich ermächtige den TV 1880 Huchenfeld e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV 1880 Huchenfeld e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber, Name und Vorname _____ Adresse _____

Kreditinstitut, Name _____

BIC _____ | _____

IBAN DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum _____

Unterschrift Mitglied/Kontoinhaber _____

- Überweisung** auf Konto Sparkasse Pforzheim IBAN DE81 6665 0085 0000 8428 34