

CrossTraining

Für Anfänger und Fortgeschrittene

Durch verschiedenste Übungen aus den Bereichen Leichtathletik, Gewichtheben und Turnen werden die konditionellen und koordinativen Fähigkeiten gefordert und gefördert. Ziel ist die Verbesserung der sportlichen Leistungsfähigkeit, den Körper straffen und seine Grenzen kennenzulernen.

Bitte die aktuellen Coronaregelungen zur Teilnahme am Sportangebot in Innenräumen beachten.



- Kurstag:** Donnerstag, 20:30 bis 21:30 Uhr
- Kursbeginn:** 28. April 2022 (9 Einheiten)
- Sportstätte:** Schulturnhalle Huchenfeld
- Kursleiterin:** Jennifer Schneider, Sportwissenschaftlerin
- Kursgebühr:** TVH Mitglied 36 €
TVH-Ehrenamtliche und Übungsleiter 27 €
Gäste 58,50 €
- Termine:** 28.04., 05.05., 12.05., 19.05., 02.06.,
23.06., 30.06., 07.07., 14.07.

Anmeldung

Bis 27. April 2022

per Mail unter: geschaeftsstelle@tvhuchenfeld.de

Das Anmeldeformular ist auch online auf unserer Homepage
www.tvhuchenfeld.de zu finden

Kursanmeldung CrossTraining

bis 27. April 2022

per Mail unter geschaeftsstelle@tvhuchenfeld.de

Bitte die aktuellen Coronaregelungen zur Teilnahme am Sportangebot in Innenräumen beachten.

Name, Vorname.....

Straße.....

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

Mit meiner Anmeldung bestätige ich auch die Kenntnis und Einhaltung der Hygieneregeln des TVH.

PLZ, Ort Datum, Unterschrift.....

Kursgebühr:

<input type="checkbox"/> Mitglieder	36 € (9x)
<input type="checkbox"/> TVH-Ehrenamtliche und Übungsleiter	27 € (9x)
<input type="checkbox"/> Gäste	58,50 € (9x)

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. Das Anmeldeformular ist auf unserer Homepage tvhuchenfeld.de zu finden.

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 _____