



## Schnupperkurse für Minis im STK

Liebe Eltern,

dieser Mini-Vertrag ist speziell und ausschließlich für die Kinder in den Gruppen der Miniminis und Minis. Ihr Kind ist nach Abschluss dieses Vertrages während des Trainings oder an Spieltagen versichert über den Landessportbund. Diese Vereinbarung über die Teilnahme an Schnupperkursen beginnt stets zum 1. eines Monats, läuft jeweils für 3 Monate.

Der Vertrag wird mit Annahme durch den Abteilungsvorstand und der ersten Überweisung wirksam. Der Vertrag verlängert sich automatisch um weitere drei Monate, wenn er nicht mindestens 14 Tage vor Quartalsende wird mit einem formlosen Schreiben an die Hockeyabteilung oder einer E-Mail an [cluboffice@stk-hockey.de](mailto:cluboffice@stk-hockey.de) gekündigt wird.

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag als .pdf oder .jpeg vorab an [cluboffice@stk-hockey.de](mailto:cluboffice@stk-hockey.de). Das Original geben Sie in den Briefkasten des Cluboffices im Clubhaus ab oder bei den Trainern. Sie erhalten nach Bearbeitung Ihres Antrages eine schriftliche Bestätigung inkl. Rechnung und Vertragsnummer. **Bitte überweisen Sie erst NACH ERHALT der Rechnung den angegebenen Beitrag. Bitte keine Zahlungen im Voraus.** Da für die Mini-Verträge keine Möglichkeit des Bankeinzuges besteht, bitten wir Sie einen Dauerauftrag (vierteljährlich) einzurichten und den Beitrag, auf das auf der Rechnung stehende Konto, zu überweisen:

1.Kind	60,00 € pro 3 Monate
2.Kind	45,00 € pro 3 Monate
3.Kind	35,00 € pro 3 Monate
4.Kind	25,00 € pro 3 Monate

Spätestens bei Übergang von den Minis zu den wU8/ Mädchen D bzw mU8/ Knaben D endet dieser Vertrag. Danach muss eine reguläre Mitgliedschaft, im STK • Hockey, beantragt werden!

Natürlich steht Ihnen schon als Mini zu einen regulären Mitgliedsvertrag mit allen Rechten und Pflichten für Ihr Kind abzuschließen. Kosten/ Infos dazu auf unserer Homepage

✂ \_\_\_\_\_

**Ich bitte um die Teilnahme meines Kindes an Schnupperkursen der Hockeyabteilung des STK als Mini/Minimini**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Ich habe von den o.a. Bedingungen Kenntnis genommen und werde die Beträge vierteljährlich überweisen**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_