



ANMELDUNG (bis 10.03.17)
BW Heiligenhaus Sommer-Jugendtraining 2017

VORNAME: _____ NAME: _____ Jahrgang: _____
 STRASSE: _____ PLZ: _____ ORT: _____
 TEL: _____ MOBIL: _____
 EMAIL: _____

Bei gewünschter Lastschrift bitte Kontodaten eintragen!!!

BANKVERBINDUNG: Kontoinhaber _____

IBAN.: _____ BIC: _____ BANK: _____

Beginn: 03.04.2017
Ende: 30.09.2017
 (exkl.Ferien u. Feiertage))


TennisschuleEichten

Tennisschule
 Ralf Eichten
 Schlackdamm 10
 40699 Erkrath
 Tel.: 0151 - 26632567
 Mail: info@tennis-eichten.de

Bitte gewünschte Trainingseinheit ankreuzen:

MEINE BUCHUNG	TRAININGS GRUPPEN	Anteil Halle	Training Eur/TN
<input type="checkbox"/>	2er	0,-	310,-
<input type="checkbox"/>	3er	0,-	220,-
<input type="checkbox"/>	4er	0,-	170,-
<input type="checkbox"/>			

Die Trainingsgebühr wird per Rechnung/Lastschrift am 01.04.17 fällig.

Konto der Tennisschule Eichten :

**Deutsche Bank Düsseldorf BLZ: 300 700 24
 IBAN : DE39 3007 0024 0822 7712 00**

**Konto: 8 227712
 BIC: DEUTDEBDUE**

Hiermit buche ich verbindlich das gewählte Sommertraining. Ich akzeptiere die Änderung der Gruppengröße um einen Teilnehmer (+ oder -), wenn aus organisatorischen Gründen nötig.

Heiligenhaus, denUnterschrift:.....

Bei Minderjährigen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten.

Bitte aus organisatorischen und versicherungstechnischen Gründen dieses Formular unterschrieben abgeben!!



TSE



Bitte **ALLE möglichen** Zeiten ankreuzen, um optimale Gruppenszusammensetzung zu erreichen!!!!

WOCHENPLAN:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag		Samstag
14 Uhr	<input type="checkbox"/>	9 Uhr	<input type="checkbox"/>				
15 Uhr	<input type="checkbox"/>	10 Uhr	<input type="checkbox"/>				
16 Uhr	<input type="checkbox"/>	11 Uhr	<input type="checkbox"/>				
17 Uhr	<input type="checkbox"/>	12 Uhr	<input type="checkbox"/>				
18 Uhr	<input type="checkbox"/>						

Wunsch -Trainingspartner:

(werden ggf. berücksichtigt)