



A N M E L D U N G (bis zum 24.03.18)

BW Heiligenhaus Sommer-Jugendtraining 2018

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

Bei gewünschter Lastschrift bitte Kontodaten eintragen!!!

BANKVERBINDUNG: Kontoinhaber _____

IBAN.: _____ BIC: _____ BANK: _____

Beginn: 09.04.2018
 Ende: 30.09.2018
 (exkl. Ferien u. Feiertage)



Tennisschule
 Ralf Eichten
 Hammer Strasse 52
 40219 DÜSSELDORF
 Tel.: 0151 - 26632567
 r.eich10nis@t-online.de.de

Bitte gewünschte Trainingseinheit ankreuzen:

MEINE BUCHUNG	TRAININGS GRUPPEN	Anteil Halle	Training Eur/TN
<input type="checkbox"/>	2er	0,-	322,-
<input type="checkbox"/>	3er	0,-	221,-
<input type="checkbox"/>	4er	0,-	166,-
<input type="checkbox"/>			

Die Trainingsgebühr bitte **bis zum 02.04.2018** überweisen (bzw. LS ,wenn erteilt).

Überweisung der gesamten Trainingsgebühren auf folgendes Konto der Tennisschule Eichten :

Deutsche Bank Düsseldorf BLZ: 300 700 24

Konto: 8 227712

IBAN : DE39 3007 0024 0822 7712 00

BIC: DEUTDEBDUE

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

Heiligenhaus, denUnterschrift:.....

Bei Minderjährigen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten.

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

