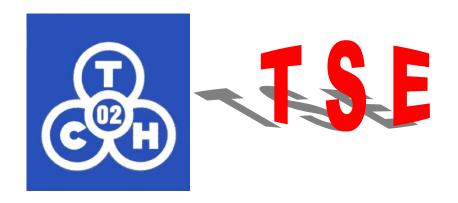




A N M E L D U NG (bis zum 22.03.20) BW Heiligenhaus Sommer-Jugendtraining 2020

VORNAME:	NAME:			Jahrgang:
STRASSE:	PLZ:	ORT:		
TEL:	MOBI	L:		
EMAIL:				
Bei gewünschter Lastschrift bitte K	ontodaten eintrag	- en!!!		
BANKVERBINDUNG: Kontoinhabe	r			
IBAN.:	BIC:	BANK:		
Beginn: 20.04.2020 Ende: 30.09.2020	Bitte gewüns	chte Training	seinheit a	nkreuzen:
(exkl.Ferien NRW	MEINE	TRAININGS	Anteil	Training
u. Feiertage))	BUCHUNG	GRUPPEN	Halle	Eur/TN
Tennisschule		2er	0,-	320,-
Ralf Eichten TennisschuleEichten		3er	0,-	230,-
Hammer Strasse 52		4er	0,-	180,-
40219 DÜSSELDORF		5er	0,-	150,-
Tel.: 0151 - 26632567 r.eich10nis@t-online.de.de		l	-,	<u> </u>
Die Trainingsgebühr bitte bi Überweisung der gesamten Training Deutsche Bank Düsseldorf IBAN: DE39 3007 0024 082	sgebühren auf folg BLZ: 300 700 2	endes Konto del 24 K	Tennissch	ule Eichten :
Hiermit buche ich verbindlich das g gewünschten Gruppengröße um ein				
Heiligenhaus, den				d of one
Bei Mind Bitte aus organisatorischen und versic	erjährigen: Unterscl herungstechnische			





Bitte ALLE möglichen Zeiten ankreuzen, um optimale Gruppenzusammensetzung zu erreichen!!!!! Evtl. mit gewünschten Mitspielern absprechen.

WOCHENPLAN:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag		Samstag
14 Uhr	0	0	0	Ο	0	9 Uhr	Ο
15 Uhr	0	0	0	Ο	0	10 Uhr	0
16 Uhr	0	0	0	Ο	0	11 Uhr	Ο
17 Uhr	0	0	0	0	0	12 Uhr	Ο
18 Uhr	X	Х	0	X	0		

X= belegt

O= mögliche Stunde