



MTV Hohenkirchen

Tennisabteilung

von 1867 e.V.
26434 Wangerland

„Tennis mit Technik und Spaß“

Ja, ich möchte am Tennistraining teilnehmen.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Tel. privat: _____

Tel. mobil: _____

Ich habe noch nie Tennis gespielt
 geringe Spielpraxis
 eine fortgeschrittene Spielstärke

Trainingstermine

Folgende Termine sind bei mir möglich
(zutreffendes bitte ankreuzen, mehrfach Nennungen möglich)

Montag	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	frühestens ab	_____	Uhr
Dienstag	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	frühestens ab	_____	Uhr
Mittwoch	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	frühestens ab	_____	Uhr
Donnerstag	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	frühestens ab	_____	Uhr
Freitag	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	frühestens ab	_____	Uhr
Samstag	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	frühestens ab	_____	Uhr

Ich kann auf keinen Fall am: _____

Bemerkung: _____

Ich bin Mitglied im MTV Hohenkirchen. Ja Nein
Bitte sorgfältig ausfüllen!

Ort Datum Unterschrift