

KURSANMELDUNG

FYNN SKENDER TENNIS SCHOOL

PERSÖNLICHE ANGABEN

VORNAME _____

NAME _____

ADRESSE _____

GEB. DATUM _____

TEL./HANDY NR. _____

E-MAIL _____

TRAININGSORT TC LANDSKRON TC LAUFEN

MÖGLICHE SPIELZEITEN

SPIELSTÄRKE / ERFAHRUNG

TRAINING

PRIVATTRAINING

2ER GRUPPE

KONDITION

3ER GRUPPE

INTERCLUB TRAINING

4ER GRUPPE

DATUM _____

UNTERSCHRIFT _____

**MIT DER UNTERSCHRIFT STIMME ICH DEN AGB'S DER FYNN SKENDER TENNIS SCHOOL ZU.
BEI MINDERJÄHRIGEN WIRD DIE UNTERSCHRIFT DER ELTERN VERLANGT.**

