



ABGABETERMIN: spätestens 1. Sep. 2016

Das Kind/ der Jugendliche muss Mitglied beim S.C. Sperber Tennis sein!

Wintertraining: 18.09.2016 bis 30.04.2017 (ohne Ferien)

Name: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____@_____

Bitte die Zeiten ankreuzen, zu denen ein Training definitiv NICHT möglich ist.

Zeit	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Zeit	Sa
14 – 15						9 – 10	
15 – 16						10 – 11	
16 – 17						11 – 12	
17 – 18						12 – 13	
1x Training Mo bis Fr 14 – 16 Uhr sowie Sa 210 € Mo bis Fr 16 – 18 Uhr 245 € 2x Training 400€ Trainingstermine pro Woche: 1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/>						13 – 14	
						14 – 15	
						15 – 16	
						16 – 17	

Geschwisterrabatt 25 €

Wunschtrainingspartner/in: _____

Mannschaftspunktspiele Sommer 2017: Ja Nein

Ich würde Mannschaftsführung übernehmen: Ja Nein

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte den Betrag bis **spätestens 15.09.2016** auf folgendes Konto überweisen:

IBAN: DE76 20050550 1221128851