Probetraining oder

Änderungswünsche der Trainingszeit Tennisjugend

Name:			•				
Jahrgang:							
Telefonnummer fü	ür Rückfra	agen:					
Mailadresse:							
Mitgliedschaft:		0	voll		0	Gast	
Anzahl gewünschter Slots:		Ο	einmal		0	zweimal	pro Woche*
Nur wenn sich etwas ändern soll, oder wenn ein Probetraining stattfinden soll, benötigen wir dieses Formular. Bitte geben Sie im Falle mindestens 3 verschiedene Zeiten an.							
Für Hockeykinder: bitte fragen Sie auch in der Hockeyabteilung nach. Häufig kommt es dort, nachdem wir unseren Plan fertig haben, zu Veränderungen in den Trainingszeiten nur durch den Wechsel in eine andere Altersgruppe. Wir würden uns sehr freuen, wenn wir hier bündeln könnten.							
Mögliche Trainingszeiten (bitte mindestens drei Kreuze machen!)							
	Montag	D	ienstag	Mittwoch	Do	nnerstag	Freitag
14-15 für unsere Jüngsten bis 10 Jahre incl.							
15-16							
16-17							
17-18							
P.S. * ein zweiter Train Monate bis zum Ende o	_		ısätzlich ber			chenden Bei	trag für 6