



Schnupperangebot im Tennisclub Heiningen e.V.

Ich möchte das Schnupperangebot als Gastspieler im Tennisclub Heiningen nutzen.

<input type="checkbox"/>	Jugendliche/r (bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres)	25,00 Euro
--------------------------	---	-------------------

<input type="checkbox"/>	Erwachsene/r	50,00 Euro
--------------------------	---------------------	-------------------

Schnupperzeitraum: eine Saison:

Hinweis: Sie spielen als Gast und haben keinen Versicherungsschutz durch den TC Heiningen e.V.

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon/Email: _____

Ich erkenne die gültige Satzung und den Schnupperbeitrag des TC Heiningen an.

Ort/Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen auch die des Erziehungsberechtigten)

Schnupperangebot im Tennisclub Heiningen e.V.

Bitte bringen Sie diesen Abschnitt als Nachweis Ihrer Schnuppermitgliedschaft zum Tennis spielen mit.

Schnupperzeitraum eine Saison :

	Datum/Unterschrift Vereinsverantwortlicher
Schnupperbeitrag erhalten:	
Schlüsselpfand 20,00 Euro erhalten:	
Schlüsselpfand zurückbezahlt:	

Ansprechpartner: Barbara Wittlinger (2. Vorsitzende)
Kurzländstr. 38
73092 Heiningen
Tel. 07161-4016551 Mobil: 0172-1936817
Email: Barbara.Wittlinger@gmx.de