



Tennisschule Katrin Goebel

Anmeldung zum Kinder- und Jugendtraining Winter 2018/19

Name: _____ Vorname: _____ Jahrgang: _____

Anschrift: _____

Tel: _____ email: _____

Training/Woche: 1X 2X (bitte ankreuzen)

Mein Kind nimmt am Training teil als **Mitglied**

Mein Kind nimmt am Training teil als **Nichtmitglied**

Trainingszeiten:

Bitte **alle** möglichen Trainingszeiten angeben, damit eine Einteilung vorgenommen werden kann.

Es müssten bitte mindestens 3 Trainingszeiten angegeben werden!!!!

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag		Samstag
14-15 Uhr						9-10 Uhr	
15-16 Uhr						10-11 Uhr	
16-17 Uhr						11-12 Uhr	
17-18 Uhr						12-13 Uhr	
18-19 Uhr						13-14 Uhr	
19-20 Uhr							

Abgabetermin spätestens 05.09.2018

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Mein Kind ist altersgemäß sportlich uneingeschränkt belastbar – Ja

Nein, es hat folgende Einschränkungen _____

Trainer/Ansprechpartner:

Katrin Goebel

Tel 0160-94929778 / e-mail: kvolberg@googlemail.com