

SPIELVEREIN NEUKIRCHEN 21 e.V.

Tennisabteilung



Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen:

Vorname:		Nachname	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	Geb. Datum
Nationalität			
Straße:		Zusatz	
PLZ:		Ort	
Telefon:		Mobil	
E-Mail:			

Ich bin an dem aktuellen Angebot der Tennisabteilung des SVN interessiert, innerhalb des laufenden Kalenderjahres als Gast auf der Tennisanlage des SVN kostenlos Tennis zu spielen.

Ich bin ferner damit einverstanden, dass ich zu einem Informationsgespräch, ggfs. per E-Mail, eingeladen werde.

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____
(ggf. die Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Kontakt: Klaus Wegmann 0171 2428684
Udo Glantschnig 0176 84342798
H.W. Tenbücken 0172 2077757