Tennisclub Ochtrup 1928 e.V.

Bitte bis spätestens einschließlich 20.08.2021 einreichen!!!!!!

(auch per mail an vorsitzende@tc-ochtrup.de)

Tennisclub Ochtrup 1928 e.V. Ochtrup

z.H. Frau Sabine Warnebier

Blücherstr. 15

48565 Steinfurt

**Anmeldung zum Wintertraining 2020/2021**

**(unter dem Vorbehalt, dass die Corona-Regeln ein Training erlauben)**

Bei den Meldungen zum Training bitten wir darum, möglichst **mehrere Termine** anzukreuzen, an denen der/die Meldende teilnehmen kann. Bitte zudem Wünsche in Bezug auf die anderen Teilnehmer der eigenen Trainingsgruppe angeben. Jeder Trainingsteilnehmer sollte eine **eigene Anmeldung** abgeben. Bei Mannschaften reicht eine Sammelanmeldung mit einer vollständigen Liste der Trainingsteilnehmer.

Ich möchte am **Training** teilnehmen und kann zu folgenden Zeiten:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Montag** | **Dienstag** | **Mittwoch** | **Donnerstag** | **Freitag** | **Samstag** | |
| **14.00-15.00** |  |  |  |  |  | **9.00-10.00** |  |
| **15.00-16.00** |  |  |  |  |  | **10.00-11.00** |  |
| **16.00-17.00** |  |  |  |  |  | **11.00-12.00** |  |
| **17.00-18.00** |  |  |  |  |  | **12.00.13.00** |  |
| **18.00.19.00** |  |  |  |  |  |  |  |
| **19.00-20.00** |  |  |  |  |  |  |  |
| **20.00-21.00** |  |  |  |  |  |  |  |

Mein Wunschtermin ist : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Teilnehmer:**

………………………………………………………………………………………………………………………………..

Name/Vorname des Meldenden

………………………………………………………………………………………………………………………………..

Name/Vorname weiterer Wunschteilnehmer

………………………………………………………………………………………………………………………………..

Name/Vorname weiterer Wunschteilnehmer

………………………………………………………………………………………………………………………………..

Name/Vorname weiterer Wunschteilnehmer

………………………………………………………………………………………………………………………………..

Name/Vorname weiterer Wunschteilnehmer

………………………………………………………………………………………………………………………………..

Name/Vorname weiterer Wunschteilnehmer

**Anmerkungen:**

………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Die Buchungsbedingungen erkenne ich an. Ich ermächtige den TC Ochtrup 1928 e.V., die fällig werdenden Trainingsgebühren zzgl. Ballgeld von meinem beim TC Ochtrup 1928 e.V. hinterlegten Konto im Lastschriftverfahren im November 2021 abzubuchen.**

………………………………………………………………………………………………………………………………..

Name/Vorname des Meldenden (ggfls. gesetzl. Vertreter)

………………………………………………………………………………………………………………………………..

Telefonnummer E-Mail-Adresse

………………………………………………………………………………………………………………………………..

Datum Unterschrift