

Hallenanmeldung

TC Marburg Teichwiesenweg 15

Anmeldung zur
Hallensaison

Name

Vorname

Anschrift

Mitglied ja nein

KtNr

BLZ

Bank

mein(e) Partner Mitglied?

weitere Partner Mitglied?

weitere Partner Mitglied?

1. Alternative
Tag/Uhrzeit

2. Alternative
Tag/Uhrzeit

3. Alternative
Tag/Uhrzeit

Hiermit melde ich mich zur o.a. Hallensaison an und beantrage die Zuteilung der vorstehenden Hallenstunde(n). Ich bin damit einverstanden, dass der Gesamtpreis der zugeteilten Spielzeit von meinem Konto abgebucht wird, falls von meinen Partnern keine Anträge zwecks anteiliger Abbuchung ausgefüllt werden.

Es wird gespielt Doppel Einzel

Bemerkungen

Zurücksetzen

Absenden