

Anmeldung zum Tennistraining

bei der **Tennisschule Gallaun**



Name: Vorname:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Geburtsdatum:

bucht bei der **Tennisschule Gallaun** folgendes Trainingsprogramm:

Erwachsenentraining

Allgemeine Informationen der Tennisschule Gallaun

Ich bestätige durch meine Unterschrift die AGB der Tennisschule gelesen und akzeptiert zu haben.

Datum: Unterschrift: