

Trainingsanfrage

Bitte vollständig ausfüllen (handschriftlich bitte leserlich schreiben)

Name			Vorrname				
Strasse					Alter		Geschlecht
PLZ	Ort				Telefonni	ımmor	
	Oit				releioiiii	ullillei	
Mail					Handy		
Mitglied im TCD:	Ja	Nein					
Mitglied IIII 10D.	Ja	iveili					
Spielstärke:	Antöngor			Erfahrer		Turnior	anialar
Spieistarke:	Anfänger	Fortgeschritt	en	Enamer	1	Turniers	spielei
Kurs:	Einzel	0					
Kurs:	EIIIZei	Gruppe					
Wunschtermin:							
wunschtermin:							
Montag							
Dienstag							
Ť							
Mittwoch							
Donnerstag							
Ü							
Freitag							
Wichtig: bei Tagen und Uhrzeiten bitte immer mindestens 2 Möglichkeiten angeben. Der Trainer versucht ihre Termine in die Planung mit einzubeziehen!							