

NEUANTRAG FIXPLATZ

Fax-Nr: 056 225 27 70

Name: Vorname:
Adresse: PLZ/Ort:
Telefon: Natel:
E-Mail:

[] ich reserviere einen Fixplatz und akzeptiere die Fixplatz-Regelung
(siehe Rückseite!)

Tennis Badminton Squash

Jahresfixplatz (Wi 10/11 + So 11) Winterfixplatz (10/11) Sommerfixplatz (11)

Auswahl 1:

Mo, Di, Mi, Do, Fr, Sa, So

Platz: _____ von: _____ bis: _____ Uhr

Platz: _____ von: _____ bis: _____ Uhr

Auswahl 2:

Mo, Di, Mi, Do, Fr, Sa, So

Platz: _____ von: _____ bis: _____ Uhr

Platz: _____ von: _____ bis: _____ Uhr

An folgenden Daten möchte ich den Fixplatz **nicht** buchen:

1) _____ 2) _____ 3) _____ (Winterfixplatz 10/11)

1) _____ 2) _____ (Sommerfixplatz 11)

1) _____ 2) _____ 3) _____ 4) _____ 5) _____ (Jahresfixplatz)

Datum:

Unterschrift: