

Reservierung von Hallenstunden Tennis Winter 2023/2024

Antragsteller (Spartenmitglied):

Adressfeld - dient dem Zurücksenden der Bestätigung

Herr / Frau

Mitglieds-Nr.

Name Vorname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon / Email

Ich bitte um Reservierung eines Hallenplatzes am

Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So						
<input type="checkbox"/>	Beginn	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Uhr	Dauer	<input type="text"/> Stunde(n)						
1	2	3	4	5	6	7						
Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So						
<input type="checkbox"/>	Beginn	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Uhr	Dauer	<input type="text"/> Stunde(n)						
1	2	3	4	5	6	7						
Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So						
<input type="checkbox"/>	Beginn	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Uhr	Dauer	<input type="text"/> Stunde(n)						
1	2	3	4	5	6	7						

Alternativ-Termine (mindestens einen, maximal 2 angeben)

<input type="checkbox"/>	Beginn	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Uhr						
<input type="checkbox"/>	Beginn	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Uhr						

Lieber Tennisfreund, wir haben für Sie folgende Reservierung vornehmen können:

Wintersaison 2023/24 Platz am um Uhr Stunde(n)

jede Woche

Platz am um Uhr Stunde(n)

jede Woche

Den Mietpreis von € _____ für _____ Saisonstunden, zahlen Sie bitte bis spätestens **30.09.2023** unter Angabe des

Verwendungszecks: _____ auf unser SZE Konto ein.

Konto: DB Sportzentrum Eschborn
 IBAN: DE06 5007 0010 0004 9296 11
 BIC: DEUBTDEFFXXX

Datum _____ SZE _____