

Antrag auf Reservierung von Hallenstunden

in der Tennishalle der Abteilung Tennis im Abo für die

Sommersaison: 01.04. - 30.09.

Antragsannahme bis spätestens 01.03.

Wintersaison: 01.10. - 31.03.

Antragsannahme bis spätestens 21.08.

Es gelten die Preise von unserer Webseite unter <https://www.tib-tennis.de/anlage/hallenplaetze/>.

Nicht genutzte Hallenstunden werden nicht erstattet. Anträge sind nur schriftlich auf diesem Formular möglich.

Antragsteller

Vorname:

Nachname:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Antrag Lfd. Nr.: *(Bei mehreren Anträgen)*

Reservierungswunsch

Wochentag	Von	Bis	Platzanzahl	Gruppengröße	Trainer/in <i>(falls zutreffend)</i>
Montag	Uhr	Uhr	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<i>Spieler/innen</i>	<input type="checkbox"/> Andreas <input type="checkbox"/> Bibiane <input type="checkbox"/> Andere
Dienstag	Uhr	Uhr	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<i>Spieler/innen</i>	<input type="checkbox"/> Andreas <input type="checkbox"/> Bibiane <input type="checkbox"/> Andere
Mittwoch	Uhr	Uhr	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<i>Spieler/innen</i>	<input type="checkbox"/> Andreas <input type="checkbox"/> Bibiane <input type="checkbox"/> Andere
Donnerstag	Uhr	Uhr	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<i>Spieler/innen</i>	<input type="checkbox"/> Andreas <input type="checkbox"/> Bibiane <input type="checkbox"/> Andere
Freitag	Uhr	Uhr	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<i>Spieler/innen</i>	<input type="checkbox"/> Andreas <input type="checkbox"/> Bibiane <input type="checkbox"/> Andere
Samstag	Uhr	Uhr	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<i>Spieler/innen</i>	<input type="checkbox"/> Andreas <input type="checkbox"/> Bibiane <input type="checkbox"/> Andere
Sonntag	Uhr	Uhr	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<i>Spieler/innen</i>	<input type="checkbox"/> Andreas <input type="checkbox"/> Bibiane <input type="checkbox"/> Andere

Alternativer Reservierungswunsch *(falls 1. Reservierungswunsch vergeben)*

Wochentag	Von	Bis	Platzanzahl	Gruppengröße	Trainer/in <i>(falls zutreffend)</i>
Montag	Uhr	Uhr	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<i>Spieler/innen</i>	<input type="checkbox"/> Andreas <input type="checkbox"/> Bibiane <input type="checkbox"/> Andere
Dienstag	Uhr	Uhr	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<i>Spieler/innen</i>	<input type="checkbox"/> Andreas <input type="checkbox"/> Bibiane <input type="checkbox"/> Andere
Mittwoch	Uhr	Uhr	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<i>Spieler/innen</i>	<input type="checkbox"/> Andreas <input type="checkbox"/> Bibiane <input type="checkbox"/> Andere
Donnerstag	Uhr	Uhr	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<i>Spieler/innen</i>	<input type="checkbox"/> Andreas <input type="checkbox"/> Bibiane <input type="checkbox"/> Andere
Freitag	Uhr	Uhr	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<i>Spieler/innen</i>	<input type="checkbox"/> Andreas <input type="checkbox"/> Bibiane <input type="checkbox"/> Andere
Samstag	Uhr	Uhr	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<i>Spieler/innen</i>	<input type="checkbox"/> Andreas <input type="checkbox"/> Bibiane <input type="checkbox"/> Andere
Sonntag	Uhr	Uhr	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<i>Spieler/innen</i>	<input type="checkbox"/> Andreas <input type="checkbox"/> Bibiane <input type="checkbox"/> Andere

Berlin, den _____ *(Aktuelles Datum eintragen)*

Name des Antragstellers

Bei Minderjährigen Name des Erziehungsberechtigten

Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Den Antrag bitte im Briefkasten der TiB oder in den Kummerkasten am Clubhaus einwerfen.

Der BlueChip-Schlüssel ist gegen Pfand in der Geschäftsstelle erhältlich oder am Counter gegen ein Pfand für die Spielzeit abzuholen.

Bei Fragen lies bitte <https://www.tib-tennis.de/anlage/hallenplaetze/>

oder schreibe ggfl eine Email an hallenabos@tib-tennis.de