



HOHE WARTE TENNIS

ANMELDUNG SOMMER CAMPS

HOHE WARTE 2025

Erziehungsberechtigter
Vorname, Name

E-Mail

Telefonnummer

Kind
Vorname, Name

Geburtsdatum Kind
(TT.MM.JJ)

Mein Kind ist Anfänger Fortschritten

Eigener Schläger ja nein

Allergien? Wenn ja, welche

Ich bin einverstanden, dass von meinem Kind Fotoaufnahmen gemacht und ggf. für Werbezwecke auf der Homepage der HW KG veröffentlicht werden. ja nein

Gewünschte Woche(n) à 310 Euro

> Bitte kreuzen sie die gewünschte(n) Woche(n) an

WOCHE 1 30. Juni – 04. Juli

WOCHE 2 07. – 11. Juli

WOCHE 3 14. – 18. Juli

WOCHE 4 11. – 15. August

WOCHE 5 18. – 22. August

WOCHE 6 25. – 29. August

**Wir freuen uns über Ihre Anmeldung und heißen Sie herzlich Willkommen!
Anmeldung ist erst nach Rückbestätigung verbindlich!**

Datum: _____

Unterschrift: _____