

Bitte eindeutig leserlich ausfüllen und bis zum **10.8.2026** zurück an:

Westersteder TennisVerein e.V.

z.H. Walter Seemann

Sophie-Scholl-Str. 14 b

26655 Westerstede

oder Email: kassenwart@westersteder.tv

(Name)

(Anschrift)

(Telefon)

(IBAN, falls abweichend vom Beitragskonto)

Hallen-Abo für die **Wintersaison 2026/2027 (14.9.26 – 25.4.27 = 32 Wochen)**

Für die obige Wintersaison möchte ich folgende Hallenstunde(n) im Abo buchen:

Wochentag:

Uhrzeit (von/bis)

Spielpartner:

Wichtig! Bitte unbedingt ausfüllen:

Bei evtl. vorhandener Doppelbelegung der gewünschten Hallenstunde wären für mich alternativ folgende Ausweichtermine zu beachten:

Wochentag:

Uhrzeit (von/bis)

Spielpartner:

Ort/Datum

Unterschrift