

Bitte eindeutig leserlich ausfüllen  
und bis zum **31.7.2024** zurück an:

Westersteder TennisVerein e.V.  
z.H. Walter Seemann  
Sophie-Scholl-Str. 14 b  
26655 Westerstede

Email: [kassenwart@westersteder.tv](mailto:kassenwart@westersteder.tv)

\_\_\_\_\_  
(Name des Buchenden)

\_\_\_\_\_  
(Anschrift)

\_\_\_\_\_  
(Telefon / Mobil für evtl. Rücksprache)

\_\_\_\_\_  
(IBAN, falls abweichend vom Beitragskonto)

Hallen-Abo für die **Wintersaison 2024/2025 (16.9.24 – 27.4.25 = 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