



11. Schultennispokal am 12.04.2016

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN UND ZUTREFFENDES ANKREUZEN!

(Tennis „ja“ = spielt Tennis im Verein; „nein“= spielt bisher kein Tennis)

Fax: 0211/6914849

E-Mail: Geschaeftsstelle@tvn-bezirk3.de

Postweg: Tennis – Bezirk III, Lenaustr. 14, 40470 Düsseldorf

Einsendeschluss ist der 06. März 2016

Schule			
Ansprechpartner			
Telefon		Mobil	
E-Mail			

Team 1: Name des Teams:

Name		W	M	Jahrg.		Tennis	ja	nein
Name		W	M	Jahrg.		Tennis	ja	nein
Name		W	M	Jahrg.		Tennis	ja	nein
Name		W	M	Jahrg.		Tennis	ja	nein
Ersatz		W	M	Jahrg.		Tennis	ja	Nein

Team 2: Name des Teams:

Name		W	M	Jahrg.		Tennis	ja	nein
Name		W	M	Jahrg.		Tennis	ja	nein
Name		W	M	Jahrg.		Tennis	ja	nein
Name		W	M	Jahrg.		Tennis	ja	nein
Ersatz		W	M	Jahrg.		Tennis	ja	nein

Team 3: Name des Teams:

Name		W	M	Jahrg.		Tennis	ja	nein
Name		W	M	Jahrg.		Tennis	ja	nein
Name		W	M	Jahrg.		Tennis	ja	nein
Name		W	M	Jahrg.		Tennis	ja	nein
Ersatz		W	M	Jahrg.		Tennis	ja	nein

Unterschrift und Stempel Schulleitung