Anmeldeformular für CARDIO TENNIS

Der Kurs findet immer **samstags 9 Uhr** statt und beginnt am 06. Mai 2023

---	---	---
Vorname	**Nachname**	**Geb.-Datum**

---	---	---
Adresse	**PLZ**	**Ort**

---	---
Telefon/Mobil	**E-Mail**

Die Kursgebühr beträgt:

99,- Euro für 10 Einheiten à 60 Minuten **o**

55,- Euro für 5 Einheiten a´60 Minuten **o**

Die Zahlung erfolgt per Überweisung bis spätestens Kursbeginn auf folgendes Konto:

SV Leobendorf

Raiffeisenbank Rupertiwinkel eG

IBAN: DE88 7016 9191 0000 2263 00

Verwendungszweck: Name, Kurs

---	---
Ort, Datum	**Unterschrift**