

# Tenniscamp Karlsdorf

## Sommer 2026

### ***Teilnahmetage (bitte ankreuzen):***

☐ Montag      ☐ Dienstag      ☐ Mittwoch      ☐ Donnerstag      ☐ Freitag

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wohnadresse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Verein: \_\_\_\_\_

Unterschrift Teilnehmer / Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_