

BUCHUNGSANFRAGE FÜR DIE SPORT- UND TENNISHALLE BOTHFELD

Name:
Anschrift:
Telefonnummer:
Mobil:
E-Mail-Adresse:

Spontanbuchung (jeweils auf Anfrage)

Oder im Abonnement:		
Zeitraum	Beginn (Datum): _____	Ende (Datum): _____
Platz:	<input type="checkbox"/> Mehrzweckfeld	<input type="checkbox"/> Tennisfeld
Tag:	<input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag <input type="checkbox"/> Samstag <input type="checkbox"/> Sonntag	
Uhrzeit	von _____ bis _____	
Tag:	<input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag <input type="checkbox"/> Samstag <input type="checkbox"/> Sonntag	
Uhrzeit	von _____ bis _____	
Tag:	<input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag <input type="checkbox"/> Samstag <input type="checkbox"/> Sonntag	
Uhrzeit	von _____ bis _____	
Tag:	<input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag <input type="checkbox"/> Samstag <input type="checkbox"/> Sonntag	
Uhrzeit	von _____ bis _____	
Tag:	<input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag <input type="checkbox"/> Samstag <input type="checkbox"/> Sonntag	
Uhrzeit	von _____ bis _____	
Tag:	<input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag <input type="checkbox"/> Samstag <input type="checkbox"/> Sonntag	
Uhrzeit	von _____ bis _____	

<input type="checkbox"/> Einmalige Veranstaltung auf dem Mehrzweckfeld
Datum: _____ Uhrzeit: von _____ bis _____

Benötigen Sie mehr als eine Zugangskarte? ja*, Anzahl: _____

Sonstige Informationen: _____

* bitte fügen Sie eine Liste mit sämtlichen Namen und Anschriften Ihrer Mitspieler bei, damit wir die Karten jeweils zuordnen können; die Karten erhält der Vertragspartner gesammelt per Post.

Hinweis: Bitte achten Sie darauf, dass der zustande kommende Nutzungsvertrag auf Ihren Namen angefertigt wird und somit nur von Ihnen selbst unterschrieben werden kann.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____