



Anmeldung Tennis-Camp

_____ bis _____

Name : _____

Vorname : _____

Alter : _____

Mitglied VfR : _____

Anfänger: : _____

PLZ/ Ort : _____

Strasse : _____

Tel: : _____

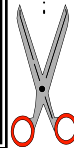
Handy : _____

E-Mail : _____

Werner Kölgen, Tel.: 0261- 51754
Handy: 0172- 694- 53- 64
Fax : 0261-87-67-15-8
Koelgen@arcor.de
Eisenacherstr. 2, 56076 Koblenz

Datum: _____

Unterschrift / Erziehungsberechtigter



Tenniscamp VfR Eintracht Koblenz



www.VfR-Eintracht-Koblenz.de

Einladung

zum

5 Tage Betreuung, Sport, Spiel u. Spaß

28.07. bis 01.08.2014
od. 01.09. bis 05.09.2014

Erste u. letzte Woche Sommerferien