

Pfäffikon, 26.10.2011

CH-8330 Pfäffikon

Tel. +41 (0)43 951 08 79

www.zuerichtennis.ch

email: [junioren@zuerichtennis.ch](mailto:junioren@zuerichtennis.ch)

## B-Kader (Leistungsstufe 2) 2011/2012

Senden/Mailen an: Regionalverband Zürich Tennis, Schibliraiweg 11, 8636 Wald, E-Mail: [geschaefsstelle@zuerichtennis.ch](mailto:geschaefsstelle@zuerichtennis.ch)

Name:

Vorname:

Geb.datum:

Adresse:

PLZ, Ort:

E-Mail:

Telefon / Handy-Nr.:

Haupttrainer Tennis:

Trainer Kondition:

Bankverbindung (Adresse):

IBAN-Nr. / Konto-Nr.:

Bitte ankreuzen:

- Ich kenne die Vorgaben und bin vom 1.10.2011 bis 30.09.2012 im B-Kader (LS 2) des RVZT dabei
- Ich verzichte auf die Teilnahme im B-Kader (LS 2) des RVZT und auf die finanzielle Unterstützung

Ort, Datum:

Unterschrift der Eltern: