

Änderung Spielbeitrag



Name, Vorname: _____

gewählter Spielbeitrag ab ____ . ____ . ____ (bitte unten ankreuzen)

- PASSIV** - nur Grundbeitrag
- VOLL** - ohne Zeiteinschränkung
- FRÜH** - Montag bis Freitag bis 16.00 Uhr
- WEEKEND** - Samstag/Sonntag

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bemerkung:

[Tennisplätze Waldpark](#)
(Mitte April – Mitte September)

Vogesenweg 10
01309 Dresden

Tel.: 0351-31 878 0
Fax: 0351-31 878 25

Web: www.blauweissdresden.de

[Tennishalle](#)
(Mitte September – Mitte April)

Hepkestraße 138
01277 Dresden

Tel.: 0351-2 52 29 31
Fax: 0351-2 52 29 32

E-Mail: info@bwdresden.de

[Bankverbindung:](#)
Ostsächsische Sparkasse Dresden

IBAN: DE03 8505 0300 3120 1001 10
BIC: OSDDDE81XXX

Gläubiger ID: DE42ZZZ00000424170