

## Tennis-Verband Niederrhein e.V.

### Antrag auf Sperrvermerk

Saison: \_\_\_\_\_

Vereinsname: \_\_\_\_\_

Vereins-Nummer: \_\_\_\_\_

Geschäftsstelle

Hafenstraße 10

D-45356 Essen

Tel: +49 (0) 201 / 269981-10

Fax: +49 (0) 201 / 269981-20

mail to: info@tvn-tennis.de

www.tvn-tennis.de

### Für die Mannschaft:

- |                                    |                                    |   |
|------------------------------------|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Damen     | <input type="checkbox"/> Damen 30  | <input type="checkbox"/> Damen 40       |
| <input type="checkbox"/> Damen 50  | <input type="checkbox"/> Damen 55  | <input type="checkbox"/> Damen 60       |
| <input type="checkbox"/> Damen 65  |                                    |   |
| <input type="checkbox"/> Herren    | <input type="checkbox"/> Herren 30 | <input type="checkbox"/> Herren 40      |
| <input type="checkbox"/> Herren 50 | <input type="checkbox"/> Herren 55 | <input type="checkbox"/> Herren 60      |
| <input type="checkbox"/> Herren 65 | <input type="checkbox"/> Herren 70 | <input type="checkbox"/> Herren 75 / 80 |

### Für die Spielerin/den Spieler:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

ID Nummer: \_\_\_\_\_

### Die Spielerin/der Spieler darf n u r in der

2. Mannschaft     3. Mannschaft     \_\_. Mannschaft

der genannten Altersklasse spielen.

(bitte die entsprechende Mannschaft ankreuzen)

**(Es darf keine Meldung in einer anderen Altersklasse erfolgen!)**

Beantragt durch den Sportwart

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon, E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_