**Anmeldeformular**

**für den 1. Schnupperlehrgang für Blinden- und Sehbehinderten-Tennis am 21.4.2018 in Graz**

**Bitte per Mail an:** [blindentennis-graz@gmx.at](mailto:blindentennis-graz@gmx.at)

**Meldeschluss: 7.4.2018**

Vorname:

Nachname:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Bitte ein X in die eckigen Klammern nach der gewünschten Auswahl setzen [**X**]

Ich nehme teil als:

* Spieler/Spielerin blind [ ]
* Spieler/Spielerin sehbehindert [ ]

Ich komme mit Begleitperson [ ]

Ich komme mit Führhund [ ]

Ich benötige einen Tennisschläger vor Ort [ ]

Ich melde mich für das Mittagessen um 14€ an [ ]

Ich hätte gerne:

* Knackige Blattsalate mit gegrillten Hühnerstreifen und Kernöldressing [ ] ***oder*** Linguini mit getrockneten Tomaten, Pesto, Oliven, Pinienkernen und Grana [ ]
* Sacherschnitte [ ] ***oder*** Topfen-Joghurt Würfel [ ]

Ich melde meine Begleitperson für das Mittagessen um 14€ an [ ]

Meine Begleitperson hätte gerne:

* Knackige Blattsalate mit gegrillten Hühnerstreifen und Kernöldressing [ ] ***oder*** Linguini mit getrockneten Tomaten, Pesto, Oliven, Pinienkernen und Grana [ ]
* Sacherschnitte [ ] ***oder*** Topfen-Joghurt Würfel [ ]

Sonstiges, z.B. Allergien, zusätzliche Erkrankungen:

*Ich melde mich hiermit verbindlich zur oben genannten Veranstaltung an und erkenne die Teilnahmebedingungen an.*

Datum:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Unterschrift