



# Toko

Tennisdienstleistungen  
Kompetenz · Leidenschaft · Erfolg

**Tobias Kohlberger**

DTB-A-Trainer

Diplom-Volkswirt

Cheftrainer TC Weinstadt-Endersbach

WTB-Partnertrainer

Cardio-Tennis-Trainer

Übungsleiter Ballschule Heidelberg

Tennismanager

Stettener Str. 9

71384 Weinstadt

Telefon: 0171 9951549

E-Mail: tobias.kohlberger@toko-tennis.de

Website: www.toko-tennis.de

## Anmeldeformular Wintertraining 2018/2019

**Abgabetermin: 15. September 2018 (Abgabe persönlich, per E-Mail oder per Post möglich)**

### Persönliche Daten:

Bitte **Namen** und **Geburtsdatum** angeben, weitere Felder nur bei erstmaliger Anmeldung oder bei Änderungen

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Adresse (Straße, Postleitzahl & Ort):** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Telefon Festnetz:** \_\_\_\_\_ **Telefon mobil:** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

### Angaben zur Trainingsteilnahme:

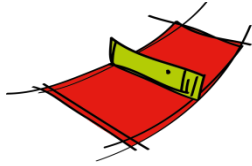
Bitte je nach Bedarf/Wunsch ankreuzen und ausfüllen

	Gruppengröße/Personenzahl pro Platz	Trainingsdauer in Minuten
1. Wocheneinheit	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 2-3 <input type="checkbox"/> 3-4	<input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 45-60 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 60-90
2. Wocheneinheit	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 2-3 <input type="checkbox"/> 3-4	<input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 45-60 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 60-90
3. Wocheneinheit	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 2-3 <input type="checkbox"/> 3-4	<input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 45-60 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 60-90
4. Wocheneinheit	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 2-3 <input type="checkbox"/> 3-4	<input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 45-60 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 60-90
5. Wocheneinheit	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 2-3 <input type="checkbox"/> 3-4	<input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 45-60 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 60-90

Teilnahme **Staffeltraining U8** (samstags; Jahrgänge 2011-2013)

Teilnahme **Staffeltraining U10** (samstags; Jahrgänge 2009/2010)

Teilnahme **Athletiktraining** (samstags; Jahrgänge 2001-2008)



# TOKO

Tennisdienstleistungen  
Kompetenz · Leidenschaft · Erfolg

Bitte Zeiten angeben/streichen, die aufgrund anderer Termine **nicht** möglich sind und Art des Termins nennen,  
z. B. Schule bis 13:00 Uhr, Klavier von 14:30-15:15 Uhr

Uhrzeit/Tag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag
07:00 – 08:00						
08:00 – 09:00						
09:00 – 10:00						
10:00 – 11:00						
11:00 – 12:00						
12:00 – 13:00						
13:00 – 14:00						
14:00 – 15:00						
15:00 – 16:00						
16:00 – 17:00						
17:00 – 18:00						
18:00 – 19:00						
19:00 – 20:00						
20:00 – 21:00						
21:00 – 22:00						

## Persönliche Anmerkungen:

z. B. Trainingsziele, Wünsche bezüglich der Trainingsinhalte

Ich habe die Hinweise zur Trainingsteilnahme gelesen und erkenne die Bedingungen an. Ich melde mich hiermit verbindlich zum Training an:

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Trainingsteilnehmer/in: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen zusätzlich: Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_