



## Beachvolleyballtrainings 2010

**Name Spielerin:** .....

**Adresse:** .....

**Telefon:** .....

**Mail:** .....

**Ev. vorgesehene Beach-Partnerin:** .....

**Ich könnte an folgenden Trainings teilnehmen (bitte ankreuzen):**

Montag	Dienstag	Donnerstag
10 – 12 Uhr	12 – 14 Uhr	12 – 14 Uhr
12 – 14 Uhr	14 – 16 Uhr	14 – 16 Uhr
14 – 16 Uhr	16 – 18 Uhr	

- Ich interessiere mich sehr für dieses Angebot, kann aber leider zu keiner dieser vorgeschlagenen Zeiten im Beachcenter Bern sein

**Ich könnte zu folgenden Zeiten trainieren:**

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Bitte Formular ausfüllen und retour an:

Karin Schäfer  
Dorfstr.26  
3115 Gerzensee

oder: [karin.schaefer@volleybern.ch](mailto:karin.schaefer@volleybern.ch)