



Tennisklub Mörfelden e.V.  
Schwimmbadweg 15  
64546 Mörfelden-Walldorf  
Tel.: 06105 – 22570  
www.tk-moerfelden.de

## Reservierungsantrag Klubhaus TKM

### Daten des Bestellers

Name, Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
Fax	
E-Mail	
Datum von bis	
Uhrzeit von bis	
Bewirtung	<input type="checkbox"/> eigene <input type="checkbox"/> Klubhauswirt

Besondere Absprachen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort und Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Bestellers**

Terminbestätigung durch TKM:

- akzeptiert  
 nicht akzeptiert

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift TKM

Gebührenrechnung in €:

Klubhaus:  
Heizung:  
Kaution:

Gesamtbetrag: \_\_\_\_\_