

# KOOPERATION SCHULE & VEREIN

## Bestellung des TTVN-Spezialangebotes für Vereine

### Absender:

\_\_\_\_\_  
*Verein*

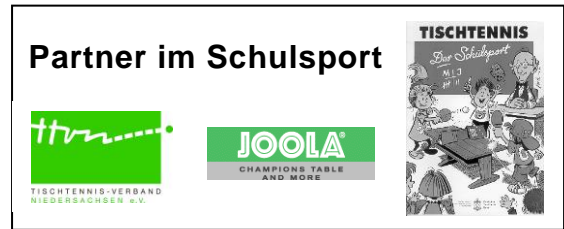
\_\_\_\_\_  
*Name, Vorname*

\_\_\_\_\_  
*Straße*

\_\_\_\_\_  
*PLZ*

### Bitte einsenden an:

TT-Verband Niedersachsen  
Ferdinand-Wilhelm-Fricke-Weg 10  
30169 Hannover  
**Fax 0511 / 9819444**



### Kooperationspartner:

\_\_\_\_\_  
*Schule*

\_\_\_\_\_  
*Ansprechpartner*

\_\_\_\_\_  
*Straße*

\_\_\_\_\_  
*PLZ*

Ich/Wir bestellen hiermit beim Tischtennis-Verband Niedersachsen folgendes Paket-Angebot:

- |                          |                        |                                |                 |
|--------------------------|------------------------|--------------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Mini-Schulpaket</b> | <b>10 Schläger + 72 Bälle</b>  | <b>€ 40,00</b>  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Midi-Schulpaket</b> | <b>20 Schläger + 144 Bälle</b> | <b>€ 75,00</b>  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Maxi-Schulpaket</b> | <b>30 Schläger + 216 Bälle</b> | <b>€ 111,00</b> |

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift Verein*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift/Stempel Schule*