

Anmeldung für den Ballschulkurs



Ballschule Plattenhardt

ab _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Es muss folgendes beachtet werden (Krankheit / Allergie, Verhalten, ...)

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

() Mein Kind ist bereits Mitglied bei der TSV Plattenhardt

Abteilung (unbedingt angeben):

() Mein Kind ist kein Mitglied bei der TSV Plattenhardt

Datum: _____

Unterschrift: _____