



# Anmeldung Probetraining Kindersport Caputher Sportverein 1881 e.V.

## 1. Daten des Kindes:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_  
Festnetz Handy

## 2. Daten des/der Erziehungsberechtigte(n):

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

## 3. Probetraining:

Trainingsdatum: \_\_\_\_\_

## 4. Mein/Unser Kind ist bereits in einer anderen Abteilung angemeldet:

- |                                    |                                     |                                      |                                     |                                      |   |                                 |
|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Basketball | <input type="checkbox"/> Fußball     | <input type="checkbox"/> Gymnastik  | <input type="checkbox"/> Kindersport | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Kegeln |
| <input type="checkbox"/> Radball   | <input type="checkbox"/> Segeln     | <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> Vitalsport | <input type="checkbox"/> Volleyball  | <input type="checkbox"/> Rehasport      |                                 |

## 5. Dinge, die wir wissen sollten:

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

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigte(n): \_\_\_\_\_