



Anmeldung Probetraining Kinder 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:

☐ Badminton ☐ Basketball ☐ Fußball ☐ Gymnastik ☐ Kindersport ☐ Leichtathletik ☐ Kegeln
☐ Radball ☐ Segeln ☐ Tischtennis ☐ Vitalsport ☐ Volleyball ☐ Rehasport

5. Dinge, die wir wissen sollten:

Ort, Datum: _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigte(n): _____