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. Dinge, die wir wissen sollten:

Ort, Datum: _____

_____
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigte(n):