



Saison 23/24 Anmeldung F-Jugend (2015/16)

Wir möchten Sie bitten, folgendes Formular auszufüllen und an schwarze.lea@gmx.de zu senden. Zur Zeit führen wir eine Warteliste.
Sobald wir Ihr Kind aufnehmen können, sagen wir Ihnen Bescheid.

| | | | |
|---------------------------------------|---|---|---|
| Name des Kindes | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich | | |
| Geburtsdatum des Kindes | | | |
| Straße | | | |
| PLZ, Wohnort | | | |
| Handynummer und ggf. Hausanschluss | | | |
| E-Mail-Adresse | | | |
| Name Mutter | | | |
| Name des Vaters | | | |
| Sonstiges | | | |
| Vereinszugehörigkeit | <input type="checkbox"/> SV Friedrichsfehn | <input type="checkbox"/> TUS Petersfehn | <input type="checkbox"/> erfolgt erst nach Aufnahme |
| Bereits Geschwister in der Abteilung? | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja | Mannschaft/en: |
| _____ Datum | _____ Unterschrift Erziehungsberechtigte | | |