

FUSSBALL-FERIENCAMP-LEHNDORF 2019

Anmeldeformular

Ich melde meine/n Tochter/Sohn für das Fussball-Feriencamp-Lehdorf an. Ich stimme mit meiner Unterschrift den beiliegenden AGB's zu.

Name, Vorname (des Kindes) _____

Name, Vorname (des Erziehungsberechtigten) _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Geburtsdatum (des Kindes) _____

Telefon-Nr. (des Erziehungsberechtigten) _____

E-Mail Adresse (des Erziehungsberechtigten) _____

Welche Mannschaft (wenn Mitglied im LTSV) _____

Aktiv in welchem Verein _____

Spielerposition _____

gewünschter Name für die Beflockung d. Trikots _____

Konfektionsgröße (Kinder) _____
___ XS (122-128)
___ S (128-140)
___ M (140-152)
___ L (152-158)
___ XL (158-170)

Ort/Datum

Unterschrift

Den unterschriebenen Antrag bitte per Fax an 032124217960, per E-Mail an becker@foerderkreis-lehdorf.de oder an unsere Postadresse. Anschließend erhalten Sie von uns eine Teilnahmebescheinigung.

Für eine verbindliche Anmeldung ist die Kursgebühr bis spätestens 2 Wochen vor Kursbeginn mit Kennwort: **Fussball-Feriencamp 2019** und **Namen des Kindes**, zu überweisen.