

TSV Hohenbrunn-Riemerling e.V.
Probetraining



Abteilung: _____

Name, Vorname des Teilnehmers

Geburtsdatum des Teilnehmers

Email Adresse der Eltern / des Teilnehmers

Handynummer der Eltern / des Teilnehmers

Hinweis: Nicht-Mitglieder sind auch bei Probetrainings versichert, solange es sich um eine offizielle sportliche Veranstaltung des TSV innerhalb seines Sportbetriebs handelt (Training, Wettkampf, Veranstaltung, etc.)

Hiermit bestätige ich, dass die oben angegebenen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme verarbeitet werden dürfen.

Datum:

Unterschrift:
