

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: Für Probetrainings/Schnupperstunden besteht kein Versicherungsschutz seitens des Vereins!
Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass ich obigen Hinweis gelesen und verstanden habe.*

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

Datum:

Unterschrift:
