



Anmeldung zum Schnuppertraining

- Vorname: _____
- Nachname: _____
- Geburtsdatum: _____
- Geschlecht: _____
- Telefonnummer (Erziehungsberechtigte/r): _____
- E-Mail-Adresse: _____

Gibt es gesundheitliche Einschränkungen, die wir beachten sollen?

Name des/der Erziehungsberechtigten: _____

Unterschrift: _____

Datum: _____