



Anmeldeformular Hockey-Sommerncamp 2017



(Bitte alle Angaben leserlich in Druckbuchstaben)

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtstag: _____

Telefonnr. (mobil): _____

E-Mail: _____

T-Shirt Größe: _____

Allergien/Sonstiges: _____

Schwimmberechtigung: Ja Nein

Bezahlung: Bar (am 1. Camptag)

Überweisung

Bankdaten: (Name: Leon Arnold, IBAN: DE53 1004 0000 0280 1207 00, Betreff: *Name des Kindes Sommerncamp 2017*)

Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten