

Anmeldung "Glück Auf" Fußballtage

Angaben zum Teilnehmer:

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Größe: 128 140 152 164 XS S M

Verein:

Besonderheiten: *Allergien, Krankheiten

	26.3.18	27.3.18	28.3.18	29.3.18	3.4.18	4.4.18	5.4.18	6.4.18
Woche vom:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frühstück 3,50€ pro Tag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Angaben zum Erziehungsberechtigten:



Vor- und Nachname:

Straße Nr:

PLZ Ort:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

Datum, Ort:

Unterschrift: