

TC LEOPOLDSHAFEN

Hafenstraße 23 · 76344 Egg.-Leopoldshafen



ANMELDUNG ZUM SCHNUPPERKURS

Hiermit melde ich mich/mein Kind zum Schnupperkurs beim TC Leopoldshafen an.

Erwachsener:

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Mobil: _____ E-Mail: _____

Anmeldung und Rückfragen an: sportwart@tc-leopoldshafen.de

Kind:

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Mobil: _____ E-Mail: _____

Anmeldung und Rückfragen an: jugendwart@tc-leopoldshafen.de

Ich bin damit einverstanden, dass der TCL Bildaufnahmen von mir bzw. meinem Kind im Zusammenhang mit Sport- oder anderen Veranstaltungen des Vereins für seine Presse- und Öffentlichkeitsarbeit, auf der vereinseigenen Internetseite oder in Druckerzeugnissen veröffentlicht.

Datum, Unterschrift bzw. Unterschrift des Erziehungsberechtigten