



| |
|---------------|
| Familiename: |
| Vorname: |
| Geburtsdatum: |
| Adresse: |

Anmeldender Erziehungsberechtigter:

| | |
|-----------------------|----------------|
| Familiename: | |
| Vorname: | |
| Adresse: | |
| Kontakttelefonnummer: | Ersatznummer: |
| Kontakt e-mail: | Ersatz e-mail: |

Hiermit melde ich o.g. Kind verbindlich für das Kindertraining des LTC-Seewinkel an.
 Ich nehme die mir ausgehändigten Bedingungen und Informationen insbesondere auch den Punkt
 9. Haftungsausschluß vollinhaltlich und ohne Einspruch zur Kenntnis.

| |
|--|
| Unterschrift anmeldender Erziehungsberechtigter: |
|--|

Weitere Personen die berechtigt sind das Kind vom Training abzuholen:

| | | |
|--|----|------|
| Person 1: | | |
| Telefonnummer | | |
| Person 2: | | |
| Telefonnummer | | |
| Mein Kind darf alleine vom Training nach Hause gehen. * zutreffendes bitte ankreuzen | ja | NEIN |