



KONTAKTDATEN UND BESTÄTIGUNG

Jugendriegler

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum.: _____

Strasse: _____ PLZ/Ort _____

Sozialversicherungsnummer: _____

(aufgrund Anmeldung beim Sportverband; zu finden auf Rückseite der Krankenkassenkarte)

ELTERN

Mutter: _____ Vater: _____

Tel./Mobile (Mutter): _____ Tel./Mobile (Vater): _____

Mail (**zwingend**): _____

Adresse: _____ ☐ wie Kind

Kontaktperson (generell): ☐ Mutter ☐ Vater

☐ Wir haben das neue Konzept wie auch die Verhaltensregeln gelesen
und mit unserem Kind besprochen.

☐ Wir stellen sicher, während den Trainingszeiten erreichbar zu sein.

Ort/Datum: _____ Unterschrift Eltern: _____