

**Anmeldung Fördergruppe**  
**Fußballschule KICK-MIT**  
**Peter Trefzger**



**September 2018 bis August 2019**

<b>Name:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Straße:</b>	
<b>PLZ/Ort:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Verein:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>Handy:</b>	
<b>Fax:</b>	
<b>E-Mail:</b>	

<b>Besondere Trainings- bzw. Förderziele:</b>

<b>Besonderes (z. B. Allergien...):</b>

Ich bezahle den ersten Teilnehmerbeitrag (1. Quartal 120 €) beim ersten Training in bar.  
 Hinweise:  
 In den Schulferien findet kein Training statt.  
 Eventuelle Verletzungen und Erkrankungen sind durch die Krankenversicherung der Erziehungsberechtigten abgedeckt.  
 Erklärung des Erziehungsberechtigten: Hiermit erkläre ich, dass mein/e Sohn/Tochter körperlich gesund und sportlich voll belastbar ist. Verletzungen sowie der Weg zum/vom Training sind durch die jeweiligen Versicherungen des Erziehungsberechtigten abgesichert. Für verloren gegangene Gegenstände wird keine Haftung übernommen.

Datum/Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

