

Anmeldung

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Krankenkasse:

zum Trainingslager in Gersfeld vom 08.10-10.10.2010 an.

Zur Zeit nimmt er/sie keine Medikamente Medikamente

Wenn ja, welche:

Bei einem Notfall soll

Name:

Vorname:

Tel.:

angerufen werden.

Meine Tochter / mein Sohn kann schwimmen nicht schwimmen

Ich kann meine Tochter/meinen Sohn hin-/zurückfahren und weitere
Judokas mitnehmen.

Während des Trainingslagers hat meine Tochter / mein Sohn den Anweisungen
der Trainer zu folgen.

Ort und Datum:

Unterschrift:

Bitte überweisen Sie 56,50 Euro bis 30.09.10 an:

Björn von Jan

Kto.: 1245813895

Blz.: 50050201 bei der Frankfurter Sparkasse

Verwendungszweck: Trainingslager, Name des Teilnehmers