

Anmeldeformular

Showtanzgruppen Höngen



An
Showtanzgruppen Höngen
Frau Anne Zaunbrecher
Gausweg 10a
52538 Selfkant

| | | |
|--|--|--|
| Name, Vorname des Kindes | | |
| Name, Vorname eines Erziehungsberechtigten | | |
| Straße, Hausnummer | | |
| Postleitzahl, Ort | | |
| Geburtstag | | |
| Telefonnummer* | | |
| Handynummer* | | |
| Email-Adresse | | |
| Anmerkungen bzgl. Allergien, Krankheiten, etc. | | |

* Bitte zu den Trainingszeiten erreichbar bleiben!

Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos z.B. von einem Auftritt, vom Sommerfest, etc., im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit und auf unserer Homepage (www.STG-Höngen.de) einverstanden.

Ich bin einverstanden

Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten