

Anmeldung – KidsSport

Halbjahresangebot

Eltern-Kind-Turnen Kinderturnen

Eintrittsdatum _____

J+S-Personennr.		weiblich/männlich	
Name		Vorname	
Adresse		PLZ/Wohnort	
Geburtstag		AHV-Nr.	
Telefon privat		Mobiltelefon	
Telefon Arbeit		Notfallnummer	
E-Mailadresse			
Erstsprache		Zweitsprache	
Beruf		Nationalität	
Grösse T-Shirt			
Name Mutter		Vorname Mutter	
Name Vater		Vorname Vater	
Mitglied TVZ-Gruppe	KidsSport	Mitglied-Status	
Eintritt			

Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person

Bitte das ausgefüllte und unterzeichnete Blatt der Leiterin/ dem Leiter abgeben oder an untenstehende Adresse senden. Danke.