

# Anmeldung Osterferien Sportprogramm

1. Woche       2. Woche       beide Wochen



Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_

Mitglied im MTV:  ja (Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_)       nein

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind schwimmen kann:

Unterschrift: \_\_\_\_\_