

Anmeldebogen für SC DHfK Sichtungstraining am 21.01.2022

| | | | |
|---------------------|----------------------|----------------|----------------------|
| Name: | <input type="text"/> | Vorname: | <input type="text"/> |
| Geburtsdatum: | <input type="text"/> | Straße: | <input type="text"/> |
| | | Postleitzahl: | <input type="text"/> |
| Telefonnummer: | <input type="text"/> | E-Mail: | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| Schule: | <input type="text"/> | Klasse: | <input type="text"/> |
| Fremdsprachen seit: | <input type="text"/> | | |
| | <input type="text"/> | | |
| Größe: | <input type="text"/> | Gewicht: | <input type="text"/> |
| Wurfhand: | <input type="text"/> | Postion: | <input type="text"/> |
| aktueller Verein: | <input type="text"/> | Landesauswahl: | <input type="text"/> |

sportlicher Werdegang:

Unterschrift Erziehungsberechtigter: _____