

	SV Gerasdorf Fußballschule 2201 Gerasdorf bei Wien, Teichgasse 1 ZVR-Zahl: 601093663 Mail: jugendleitung@sv-gerasdorf-stammersdorf.club www.sv-gerasdorf-stammersdorf.club	
---	---	---

SVG - Fußballschule Anmeldeformular

Liebe Spielerin, lieber Spieler,

wir heißen dich herzlich Willkommen in der Fußballschule des SV Gerasdorf / Stammersdorf. Bitte fülle gemeinsam mit deinen Eltern das unten angeführte Anmeldeformular aus und sende es anschließend an jugendleitung@sv-gerasdorf-stammersdorf.club oder gib es direkt vor Ort ab. Wir freuen uns bereits auf dich!

Spieler/in

Dein Vorname: _____

Dein Nachname: _____

Dein Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Eltern:

Mutter: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Vater: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Hiermit melde ich mein Kind für

O das Wintersemester (September bis Dezember)

O das Sommersemester (März bis Juni)

in der SVG - Fußballschule an.

	SV Gerasdorf Fußballschule 2201 Gerasdorf bei Wien, Teichgasse 1 ZVR-Zahl: 601093663 Mail: jugendleitung@sv-gerasdorf-stammersdorf.club www.sv-gerasdorf-stammersdorf.club	
---	---	---

Bitte zahlen Sie den Kursbeitrag in Höhe von € 199,- auf folgendes Konto ein:

SV Gerasdorf/Stammersdorf Nachwuchs

IBAN: AT89 2022 7004 0000 7746

Verwendungszweck: „Fußballschule“ + Name des Kindes

Nach Eingang des Kursbetrags und Abgabe des unterschriebenen Anmeldeformulars (von einer erziehungsberechtigten Person und einem Arzt) ist der Platz für in der SVG-Fußballschule gesichert und der Trainer / die Trainerin freut sich darauf Ihr Kind beim nächsten Trainingstermin begrüßen zu dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Der Spieler / Die Spielerin ist für die Ausübung
des wettkampfmäßigen Fußballsports tauglich.

Ort, Datum

Arztstempel und Unterschrift