Teilnahmeantrag für den Bambini-Kurs SG Union Sandersdorf e. V.

- Abteilung Tischtennis -

Ich beantrage für	
Nach-/Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße HNr., Plz, Ort)	ON
Telefonnummer	E-Mail-Adresse
Angaben Erziehungsberechtigte/r:	1.4
Nach-/Vorname	// / / / / / / / / / / / / / / / / / /
Anschrift (falls abweichend)	COORE
Telefonnummer	E-Mail-Adresse
die Teilnahme am 1. Bambini-Kurs der SG Unior	n Sandersdorf -Abteilung Tischtennis-
in der Zeit vom 05.09.2024 bis zum 27.02.2025 m	nit Wirkung vom
und erkläre mich damit einverstanden, dass	
□ zu Übungs-/Analysezwecke Video-/Audioaufna	hmen von meinem Kind erstellt werden.
☐ die SG Union Sandersdorf e. V. Bild- und Tonm	aterialien auch für die Onlineauftritte verwenden darf.
Die Teilnehmergebühr beträgt zum heutigen und ist in bar am ersten Kurstag zu entrichten.	Zeitpunkt ab Beginn der Teilnahme <u>60,00 €</u>
Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

SG Union Sandersdorf e. V.
OT Sandersdorf
Am Sportzentrum 17
06792 Sandersdorf-Brehna
Telefon: (0 34 93) 8 84 36 und 8 97 61

Telefax: (0 34 93) 8 97 60 E- Mail: Tischtennis@union-sandersdorf.de Amtsgericht Stendal Geschäftsnummer: VR 32054 Finanzamt Bitterfeld-Wolfen Steuer-Nr.: 116/ 143/ 41604 USt-Id.-Nr.: DE 139 742 568

Bankverbindung: Kreissparkasse Anhalt-Bitterfeld IBAN: DE64 8005 3722 0034 2600 85 BIC: NOLADE21BTF

Erfassungsbogen TT Bambini-Kurs

Vorname	
Zuname	
Geburtsdatum	INION
Anschrift (Straße HNr., Plz, Ort)	
Telefonnummer	WDERSDOK
E-Mail-Adresse	
Vor-/Zuname der Erziehungsberechtigten	79
Gesundheitliche Einschränkungen	
Sonstiges	

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

SG Union Sandersdorf e. V. OT Sandersdorf Am Sportzentrum 17 06792 Sandersdorf-Brehna Telefon: (0 34 93) 8 84 36 und 8 97 61 Telefax: (0 34 93) 8 97 60

E- Mail: Tischtennis@union-sandersdorf.de

Amtsgericht Stendal Geschäftsnummer: VR 32054 Finanzamt Bitterfeld-Wolfen Steuer-Nr.: 116/ 143/ 41604 USt-ld.-Nr.: DE 139 742 568