

1. Woche (01. – 04.08.22)

2. Woche (08. – 11.08.22)

1.KIND

Name

Vorname

Geburtsdatum

Alter

T-Shirt Größe

2.KIND

Name

Vorname

Geburtsdatum

Alter

T-Shirt Größe

Straße

PLZ | Ort

Eltern (Name, Vorname)

Tel.

E-Mail

Datum | Unterschrift

Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.

Die vollständige Datenschutzerklärung finden Sie unter (www.fc-kappel.de/datenschutz). Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Videoaufnahmen, die von meinem Kind bei der Veranstaltung gemacht werden, veröffentlicht werden dürfen. Sollte ich nicht damit einverstanden sein, teile ich dies dem Veranstalter mit.



ANMELDUNG AN

günther.hauser@fc-kappel.de