

**Anmeldeformular SPORTTAGE .**  
**Kindersportschule des TV Stetten**  
Für Mädchen und Jungen von 6 – 13 Jahre

**Kursnummer:** \_\_\_\_\_

**Vor- und Zuname:** \_\_\_\_\_

**Straße, Wohnort:** \_\_\_\_\_

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

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

**Handy-Nr. oder Tel-Nr.** \_\_\_\_\_

(unter den ein Elternteil während des Kurses in dringenden Fällen zu erreichen ist)

**Wichtig!!! E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

Sollte eine Familie in wirtschaftlicher Notlage sein, kann die KISS Leitung auf Antrag den Beitrag ermäßigen.

▪ **Teilnehmer ist Mitglied beim TV Stetten:**     ja     nein

▪ **Krankenversicherung:** \_\_\_\_\_

▪ **Letzte Tetanus-Impfung**  
**Datum:** \_\_\_\_\_

▪ **Leidet Ihr Kind an körperlichen und/oder seelischen Empfindlichkeiten, z.B. Allergien, Asthma, Depressionen, Kreislaufstörungen, Kopfschmerzen....**

nein, uns ist nichts bekannt     ja

Wenn ja, Eintragung dazu bitte in die nachfolgenden Zeilen. Selbstverständlich werden alle Informationen streng vertraulich behandelt.

---

---

▪ Die Anmeldung ist verbindlich, ein Rücktritt in Folge Erkrankung muss durch ärztliche Bescheinigung belegt werden.

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Anmelder / Erziehungsberechtigter**

- Mindestteilnehmerzahl erforderlich.
- Sie erhalten vor Beginn eine Email über die Teilnahme.
- Die Teilnahmegebühren müssen vor Beginn der Sporttage überwiesen werden.