

**Anmeldeformular - KURSE**  
**Kindersportschule des TV Stetten**

**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
  
- **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 nachfolgende Zeile. 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 des Kurses überwiesen werden.