Badmintonteam Pirmasens e.V. - Kevin Weisbrod - Wagenstr. 25 - 66953 Pirmasens

**Anmeldung zum 4-wöchigen Schnuppertraining**

**Geschlecht:** ( ) männlich ( ) weiblich ( ) andere

**Vorname**: **Nachname:**

**Straße, Hausnummer:**

**PLZ, Ort:**

**Geburtsdatum: Abteilung:** ( ) Badminton ( ) Kampfsport

**Telefonnummer (Festnetz/Mobil):**

**E-Mail-Adresse:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Unterschrift** und/oder Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei

Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Unterschrift** eines Vorstandsmitgliedes

**Ort, Datum**