

ANMELDEFORMULAR FUSSBALLSCHULE

(BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN)

VORNAME KIND

GEBURTSDATUM

NACHNAME KIND

VORNAME/NACHNAME ERZIEHUNGSBERECHTIGTER

STRASSE/NR.

PLZ/WOHNORT

TELEFON/MOBIL

E-MAIL

Bambini Fussballschule
Alter: 3 - 5 Jahre

SoccaFive® Fussballschule
Alter: 6 - 16 Jahre

Mädchen Fussballschule
Alter: 6 - 16 Jahre

Zahlungsform:

BANKEINZUG

Bitte geben Sie Ihre vollständigen Bankkontodaten an:

KONTO-Nr. _____ BLZ _____ BANK _____

Falls abweichend vom Auftraggeber (Kontoinhaber) _____

Von Rezeption auszufüllen: Gesamtpreis _____ Geschwister-Rabatt _____

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die SoccaFive® Axel Roos Fußballschule an. Ich bestätige, dass ich die ausgehängten Allgemeinen Geschäftsbedingungen zur Kenntnis genommen habe und durch meine Unterschrift akzeptiere.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter