

Soccer-Camp

vom _____ 202__

Teilnehmerdaten:

Vor- Nachname _____

Geburtsdatum _____

Email _____

Telefon _____

Trikotgröße

| | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|
| 128 | 140 | 152 | 164 | 176 |
|-----|-----|-----|-----|-----|

aktueller Verein _____

Feldspieler/Torwart _____

(Ort und Datum)

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Bitte das Geld, nach der Anmeldung innerhalb zwei Wochen auf das folgende Konto/PayPal überweisen.

Kontonr: DE93 5205 0353 0011 8323 64

PayPal: info@soccer-academy-kassel.de