

Anmeldung zum Probetraining

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Stempel und Unterschrift des aktuellen Vereins:
(falls Du schon in einem Verein spielst)

Für minderjährige Spieler

Name der Mutter: _____

Name des Vaters: _____

Unterschrift der Eltern:

Formular schicken an:

sekretariat@scwipkingen.ch

oder

SC Wipkingen, Postfach 625, 8037 Zürich