

Anmeldeformular Chäferhandball



Kind

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Eltern / Kontaktpersonen

Name: _____

Vorname: _____

Telefon/Handy: _____

Email: _____

Name: _____

Vorname: _____

Telefon/Handy: _____

Email: _____

Anmeldung an:

chaefer.hvo@bluewin.ch