

Anmeldung zum HSVRM CSC Casting

Datum:

Nachname:	
Vorname:	
Geschlecht:	
Geburtsdatum:	
Mitgliedsverein / KG:	
Email (für laufende Informationen und Nachfragen):	

CSC Erfahrung:

Bevorzugte Sektion

Sektion 1 Sektion 2 Sektion 3

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer
(Bei Minderjährigen die Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Ort, Datum

Unterschrift Übungsleiter

Für Fragen: Kristin Carra krissicarra@gmail.com Lutz Jäckel L.klingeberger@gmx.de
Meldungen bitte an L.klingeberger@gmx.de oder per Post an Lutz Jäckel Flandernring 7, 61197 Florstadt.