



TENNIS- UND EISCLUB DARMSTADT e.V.

Sportanlagen und Geschäftsstelle Traisaer Straße 26 64287 Darmstadt
www.tec-darmstadt.de ♦ info@tec-darmstadt.de ♦ Fon 06151 48584

Bitte die Anmeldung zurücksenden an hockey@tec-darmstadt.de

Anmeldung Probetraining Hockey	
Erziehungsberechtigte/r	
Name:	Vorname:
Teilnehmer/in:	
Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Ort:
Geb.:	Beruf:
Telefon.:	Mobil:
Email:	Geschlecht: m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>
<u>Hiermit beantrage ich folgenden kostenfreien Schnupperkurs:</u>	
<input type="checkbox"/> 1 Monat	
Aus versicherungstechnischen Gründen ist vor der Teilnahme am Training diese Erklärung abzugeben.	
_____	_____
Unterschrift des Erziehungsberechtigten	Datum
Kontakt zum TEC Darmstadt entstand durch:	

Die Mitgliederverwaltung erfolgt mittels IT. Mit Erfassung meiner Daten zu diesem Zweck bin ich einverstanden.