

Anmeldeformular zur Sichtung Sportart Handball

(ausfüllen und faxen an: 0355/4994745
oder
per Mail an: uwekern-hvb@gmx.de)

Name : Vorname:

Geb.-Datum :

Anschrift :

Tel. u. Mail :

Verein :

Teilnahme : Pflichttermin 1 06.11.09 Pflichttermin 2 20.11.09 auf Einladung! 04.12.09 auf Einladung! ?!
(Zutreffendes ankreuzen) **BEGINN!** - jeweils 17.00 Uhr – 19.00 Uhr in der Lausitz Arena, Hermann-Löns-Str., 03050 Cottbus

Mitzubringen sind : Sportsachen, Handball (wenn vorhanden), ein aktuelles Paßbild und Kopien der Zeugnisse des letzten Schuljahres

Linkshand : JA NEIN
(Zutreffendes ankreuzen)

Torhüter : JA NEIN
(Zutreffendes ankreuzen)

Körpergröße :

Gewicht :

Bemerkungen : Lerneinschränkung : Ja Nein
(Zutreffendes ankreuzen) wenn Ja, welche :

gesundheitliche Einschränkung : Ja Nein
wenn Ja, welche :

Unterschrift der Eltern / Erz.-berechtigte: