



Anmeldung Kinder Turnen Kindergarten

Vor- und Nachname Kind: _____

Geburtsdatum / Alter: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Ich möchte regelmäßig Informationen per E-Mail zu Trainings sowie zu Veranstaltungen von NJ-GYMNASTICS wie z.B. Turncamps in den Ferien, Turnworkshops etc. erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Vor- und Nachname