



Anmeldeformular

Leiter: Dipl. Sptl. Armin Scharr
 1160 Wien, Sandleitengasse 15-17
 E-Mail: office@sportscompany.at
 Web: www.sportscompany.at

KIND															
Vor und Nachnamen:															
Geburtsdatum:															
Anmeldung für Sportkurs: (bitte ankreuzen)	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Selbstverteidigung</td> <td><input type="checkbox"/> Schwimmen</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Abenteuerspielstunde</td> <td><input type="checkbox"/> Inlineskaten</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Fußball</td> <td><input type="checkbox"/> Kids Aerobic</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Große Spiele</td> <td><input type="checkbox"/> Judo</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Kleine Spiele</td> <td><input type="checkbox"/> Basketball</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Kinder Turnen</td> <td><input type="checkbox"/> Leichtathletik</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Tennis</td> <td><input type="checkbox"/> _____</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Selbstverteidigung	<input type="checkbox"/> Schwimmen	<input type="checkbox"/> Abenteuerspielstunde	<input type="checkbox"/> Inlineskaten	<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/> Kids Aerobic	<input type="checkbox"/> Große Spiele	<input type="checkbox"/> Judo	<input type="checkbox"/> Kleine Spiele	<input type="checkbox"/> Basketball	<input type="checkbox"/> Kinder Turnen	<input type="checkbox"/> Leichtathletik	<input type="checkbox"/> Tennis	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Selbstverteidigung	<input type="checkbox"/> Schwimmen														
<input type="checkbox"/> Abenteuerspielstunde	<input type="checkbox"/> Inlineskaten														
<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/> Kids Aerobic														
<input type="checkbox"/> Große Spiele	<input type="checkbox"/> Judo														
<input type="checkbox"/> Kleine Spiele	<input type="checkbox"/> Basketball														
<input type="checkbox"/> Kinder Turnen	<input type="checkbox"/> Leichtathletik														
<input type="checkbox"/> Tennis	<input type="checkbox"/> _____														
Tag + Uhrzeit des Kurses:															
Schule:															
Klasse:															

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE	
Vor und Nachnamen:	
Wohnadresse:	
PLZ:	
Telefonnummer für Notfälle:	
E – Mail	
Unterschrift: (Erziehungsberechtigt für o.a. Kind)	Wien, am:

✂----- ✂ --- ✂ --- ✂ --- ✂ --- ✂ --- ✂ --- ✂ --- ✂ --- ✂ --- ✂

Der Kursbeitrag ist spätestens bis zur zweiten Einheit bar beim Trainer oder per Überweisung an:

Raiffeisen Bank IBAN: AT88320000011436060 BIC: RLNWATWW einzuzahlen.

Das Anmeldeformular ist bis zur zweiten Unterrichtseinheit beim Trainer abzugeben oder per Mail unterschrieben und eingescant an Sportscompany (office@sportscompany.at) zu senden.

Ich stimme der Verarbeitung und der elektronischen Speicherung durch Sportscompany zu.
 Die Daten werden nur zur internen Verarbeitung verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.
 Verarbeitung und elektronische Speicherung nur durch Sportscompany.

Weitere Informationen erhalten Sie per Mail und unter der Telefonnummer 0650/2341553 oder auf unserer Homepage: www.sportscompany.at