



Zschopauer Ringerverein

Anmeldung zum Probetraining

Name:

Vorname:

E-Mail:

Telefon:

Deine Schule:

Deine Klassenstufe: Klasse

Geburtstag:

Wir bitten dich diesen Abschnitt ausgefüllt zum Probetraining mitzubringen.

Während deines Probetrainings bist du über den Verein Haftpflicht- und Unfallversichert.

Wir bedanken uns für dein Interesse und freuen uns auf deinen Besuch!

