

Anmeldung zum Inlinerkurs: Datum.....

Anfänger  Fortgeschritten

Name:  
Geb.Dat.

Vorname Kind:

---

Erziehungsberechtigter: Name

Vorname:

---

Strasse:

PLZ Ort.

---

Telefon / Handy

Krankenkasse:

Versicherungsnr.

---

Email

Datum\_\_\_\_\_

Unterschrift\_\_\_\_\_