



# SKM – FUSSBALLCAMP 2024

Anmeldeformular 26.08. – 30.08.2024

Vorname

Nachname

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

PLZ / Ort

Straße

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Geburtsdatum

Telefonnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

E-Mail

<input type="text"/>
----------------------

Konfektionsgröße (z.B.: 116, 128)

Position (z.B.: Stürmer)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Was wir wissen sollten (z.B.: Allergien, Krankheiten, Wünsche)

<input type="text"/>
----------------------

Ort, Datum

Unterschrift

**Anmeldeschluss: 14. Juni 2024**