

Anmeldung zum SVM Sommerfest am 31.08.2019



Kind

Name, Vorname: _____

Alter: _____

Kontaktnummer: _____

Eltern

Vorname: _____

E-Mail: _____

Handynummer: _____

Bitte ankreuzen: Ich wäre bereit zu helfen beim /als

Aufbau (Sa 8 – 10 Uhr) []

Gruppenleiter (10 – 18 Uhr) []

Kampfrichter (10- 18 Uhr) []

Organisationsteam (10 -18 Uhr) []

Essensverkauf (10- 18 Uhr) []

Abbau (ab 18 Uhr) []

Salatspende []

Kuchenspende []

Unterschrift der Eltern: _____

Abgabe bis zum 16.8.19 bei eurem Trainerteam!