

## Anmeldeblatt

<b>NAME Sportler</b>
Geburtsdatum / Soz.Vers.Nr.
Bedrohliche Allergien
NATURFREUNDE Nummer
ÖSV Nummer
<b>Name Eltern</b>
Anschrift
Telefon / Whats App
Email

***Mit der Unterschrift bestätige ich, dass ich die Mitgliederinformation gelesen habe und mit allen Punkten einverstanden bin!***

Unterschrift

---