



Institut für Sport- und Gesundheitspädagogik e.V.

Anmeldeformular Bitte vollständig und in Druckschrift ausfüllen bzw. zutreffendes ankreuzen

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für folgende Veranstaltung an:

Kursdaten: ____ Zeitraum: ____ . ____ . 2025 bis ____ . ____ . 2025

Sollte dieser Lehrgang ausgebucht sein möchte ich auf die Warteliste.

Ja Nein

Name

Teilnehmer:

Vorname:

Geburtsdatum:

128	140	152/S	164/M	L	XL

T-Shirt aus **2025** vorhanden Ja Nein

Konfektionsgröße (Bitte ankreuzen):

Ein Name auf T-Shirt angeben (Beflockung)

Schule

Verein

Name **Erziehungsberechtigte/r**:

PLZ / Ort

Straße /Hausnummer

Telefon

Handy

Notfalltelefon

Em@il-Adresse für Infos/ Bestätigung

Infos von Doppelpass e.V.: ja / nein

Was wir wissen sollten: _____

(Krankheiten, Lebensmittelunverträglichkeit, Medikamente, Verhaltensauffälligkeiten)

Sollten für einen Durchgang weniger als 14 Anmeldungen vorliegen, behalten wir uns das Recht vor, den Durchgang nicht durchzuführen und die vorhandenen Anmeldungen wieder rückgängig zu machen!

Zahlungsbedingungen: Mit der **Anmeldung** ist eine **Anzahlung in Höhe von 45 Euro** fällig, welche bei Nichtantritt des Kurses **nicht** zurückerstattet wird. Der Restbetrag ist bis 8 Wochen vor Beginn des Durchganges fällig.
(weitere Zahlungsbedingungen, siehe auch auf der Webseite)

Doppelpass e.V.

IBAN: DE 36 8207 0024 0202 6383 00

Deutsche Bank 24

BIC: DEUTDE33

Ort/ Datum

Doppelpass e.V.

Sparkasse Mittelthüringen

IBAN DE33 8205 1000 0163 1676 05

BIC: HELA DE F1 WEM

Rechtsverbindliche Unterschriften der Erziehungsberechtigten

Rentengasse 180 A

99441 Mellingen

www.doppelpassev.de

Tel.: 036453 80650

Fax.: 036453 80683

Email info@doppelpassev.de