

X	Datum	Uhrzeit	Ort
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Informationen zum teilnehmenden Kind

Vorname	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Rufname:	<input type="text"/>

Kontaktdaten des Erziehungsberechtigten

Vorname	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>
Telefon/Handy	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

Sonstige Informationen

Vereinsspieler	<input type="radio"/> Ja - Verein: <input type="text"/> <input type="radio"/> Nein		
	<input type="radio"/> mein Verein ist informiert und die Freigabe zur Teilnahme am Training erteilt		
Position	<input type="text"/>	Fuß	<input type="text"/>

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und akzeptiert. Ich bestätige hiermit die verbindliche Anmeldung für die oben angegebene Veranstaltung. Bitte füllen Sie das Anmeldeformular digital aus, speichern es ab und senden es per Mail an:

herthasvision@herthabsc.de