Anmeldeformular

MUKI-Turnen ☐ 1. Semester 2025/2026

VAKI-Turnen ☐ 1. Semester 2025/2026

Elternteil:

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Tel. Nr.: _____

E-Mail: _____

Geb. Dat.: _____

Kind 1:

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Dat.: _____

Kind 2:

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Dat.: _____

Versicherung ist Sache der Eltern. Allfällige Unfall- und oder Haftpflichtansprüche werden abgelehnt.

Wir machen gelegentlich Fotos, die für die Homepage und den Schaukasten des DTV Altendorf verwendet werden könnten. Bitte meldet uns, falls ihr möchtet, dass euer Kind dort **nicht** auftaucht.

Das Muki- und Vaki-Turnen sind Riegen des DTV-Altendorf und somit der Sport Union Schweiz zugehörig.

Datum: _____ Unterschrift: _____