



## Probe-Training

\_\_\_\_\_  
Name des Teilnehmers/in

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Name der Mutter

\_\_\_\_\_  
Telefon/ Mobil/ (Mutter)

\_\_\_\_\_  
Name des Vaters

\_\_\_\_\_  
Telefon/ Mobil/ (Vater)

\_\_\_\_\_  
Mail/ (Vater)

\_\_\_\_\_  
Mail/ (Mutter)

1. Teilnahme: \_\_\_\_\_

2. Teilnahme: \_\_\_\_\_

3. Teilnahme: \_\_\_\_\_

(Die Termine für ein Probetraining müssen innerhalb 14 Tage ausgewählt werden und nach jedem Training vom Kursleiter abgezeichnet werden)

Köln, den \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Erziehungsberechtigter in Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Erziehungsberechtigter)

3 Punkt -Kindersport in Köln- / Bert Ewald-Roesrath / [www.drei-punkt.jimdo.com](http://www.drei-punkt.jimdo.com)