

Anmeldung zur Sichtungsmaßnahme zum InDo Stützpunkt

Name: _____

Vorname: _____

Verein: _____

Geb.Datum: _____

Adresse: _____

Position & Wurfhand: _____

Kontaktdaten Eltern (Sollen beide Elternteile informiert werden, bitte jeweils beide Angaben):

Vorname, Name:

Telefonnummer (Mobil, WhatsApp-fähig):

E-Mail-Adresse:

Bitte sendet den ausgefüllten Bogen vorab per E-Mail zurück.
Kontakt: ja@handballkreis-industrie.de