

Turn- und Gesangsverein Eintracht Abstatt 1842 e.V.

Abteilung Kinder- und Jugendturnen



Anfrageformular

Kontaktdaten:

Voller Name des Erziehungsberechtigten: _____

Voller Name des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Adresse: _____

In welcher Gruppe möchte das Kind teilnehmen?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Eltern-Kind Turnen Mittwoch 1,5-3 Jahre | <input type="checkbox"/> Kindertanz Dienstag 6-10 Jahre |
| <input type="checkbox"/> Eltern-Kind Turnen Donnerstag 2,5-4 Jahre | <input type="checkbox"/> Gerätturnen Freitag 6-8 Jahre |
| <input type="checkbox"/> Kinderturnen Freitag 3-6 Jahre | <input type="checkbox"/> Kinderturnen Freitag 6-10 Jahre 14-tägig |
| <input type="checkbox"/> Kinderturnen Donnerstag 4-6 Jahre | <input type="checkbox"/> Gerätturnen für Mädchen Montag ab 8 Jahre |

Ist das Kind bereits Mitglied im TGV?

Ja Nein

Turnt/turnte das Kind bereits in einer anderen Turngruppe des TGV, wenn ja, in welcher?

Ja _____

Nein

Bitte ausgefüllt per Email an: kinderturnen@tgv-abstatt.de

Durch die Rücksendung stimme ich der Speicherung meiner Daten zum Zweck der Wartelistenverwaltung, sowie der Datenschutzvereinbarung vom TGV Abstatt (www.tgv-abstatt.de/Datenschutz.html) zu.

Hierbei handelt es sich um eine Registrierung auf unserer Warteliste und ist keine feste Zusage.

Sobald ein Platz in der Gruppe frei wird, werden sich die verantwortlichen Trainer*innen bei Ihnen melden, um einen Termin zu einer Schnupperstunde zu vereinbaren.