



## Nachwuchs - Ausbildungsbeitrag

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.Dat. (TT.MM.JJJJ): \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Tel. Nummer: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

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



Mit der Zahlung von 25€ pro Saison  
beteilige ich mich an den  
Ausbildungskosten meines Kindes

