



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?

- Eltern-Kind Turnen Mittwoch 1,5-3 Jahre
- Eltern-Kind Turnen Donnerstag 2,5-4 Jahre
- Kinderturnen Freitag 3-6 Jahre 14-tägig
- Kinderturnen Donnerstag 4-6 Jahre
- Kinderturnen Freitag 6-10 Jahre 14-tägig
- Gerätturnen Montag ab Klasse 3
- Gerätturnen Freitag ab 10 Jahre

Sind Sie bereits Mitglied im TGV? Ja Nein

Turnt das Kind bereits in einer anderen Turngruppe, 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 jeweiligen Gruppe frei wird, werden sich die verantwortlichen Trainer*innen bei Ihnen melden, um einen Termin zu einer Schnupperstunde zu vereinbaren.