



AUSTRITTSFORMULAR

Wir möchten unser Kind vom Turnbetrieb der Sportriege Riniken abmelden.

PERSONALIEN:

NAME: _____

VORNAME: _____

UNTERSCHRIFT UND DATUM

(gesetzlicher Vertreter): _____

ABTEILUNG: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Kinderturnen (KiGa & 1. Klasse)

Mädchen Ab 2. Klasse

Knaben Ab 2. Klasse

Kinderfussball 1. bis 6. Klasse

RÜCKMELDUNG:
