

ANMELDUNG

Anmeldung zum Probetraining für interessierte und talentierte Sportler
(Fußball/ Judo) mit intellektuellem Förderbedarf

Probetraining am / oder Probezeitraum von bis

Name Vorname

Geburtsdatum

Straße, Nr. PLZ, Ort

Telefonnummer

Telefonnummer
Betreuer/ Eltern/
Trainer

Werkstatt/
Schule

Verein (keine
Voraussetzung)

Unterschrift Spieler(in)/Kämpfer(in)

Unterschrift Eltern/ Betreuer/ Trainer/ Lehrer

Anmeldeformular an:

Malte Strahlendorf (Fußball) oder Henning Schäfer (Judo)
Paul Kraemer Haus gGmbH • ZABS
Burghofstraße 45 • 50226 Frechen • **Telefon** 02234-9279644 • **Fax** 02234-9279645
E-Mail zabs@gold-kraemer-stiftung.de



Gold-Kraemer-Stiftung
Wir Menschen gemeinsam.

