

Anmeldung für den Schach-Kinder-Kursus der „Schachfreunde Olching“

Ort: KOM (Grundmann-Zimmer, 1. Stock) **Beginn:** ab 18. Januar 2024
Hauptstr. 68 **Zeit:** Donnerstags, 17:00-18:30 Uhr
82140 Olching **(Abholung bis 19:00 Uhr)**

(Bitte per E-Mail an klaus.nieland@gmx.com)

Nachname:	_____
Vorname:	_____
M/W:	_____
Geburtstag (TT.MM.JJJJ):	__ . __ . ____
Alter:	__ Jahre
Vor-/Zuname des Erziehungsberechtigten:	_____
Strasse/Haus-Nr.:	_____ / _____
PLZ / Ort:	_____ / _____
Tagsüber erreichbar unter Telefon:	_____ / _____
Telefax:	_____ / _____
E-Mail-Adresse:	_____ @ _____
Vorkenntnisse (Ja/Nein):	_____ <input type="checkbox"/> Anfänger <input type="checkbox"/> Fortgeschritten
Sonstiges / Besonderheiten:	_____ _____ _____

- Ich bin mit einer Teilnahmegebühr (sie umfaßt 10 x 1,5 Std.) in Höhe von einmalig 40,00 EUR (zahlbar am 1. Spielabend in bar) einverstanden.
- Ich bin einverstanden, daß mein(e) Sohn/Tochter am Schach-Jugend-Treff teilnimmt.
- Ich bin einverstanden, daß obige Daten nur vereinsintern (SC Starnberg Abt. SF Olching) verwendet und nicht an Dritte weitergegeben werden.

Ort, Datum: _____, ____ . ____ . ____
(TT.MM.JJJJ)

Unterschrift des Teilnehmers

Unterschrift des Erziehungsberechtigten