

Anmeldung „OTTO 10“ Sport- & Spielverein

Wichtig! Die Mitgliedschaft im SSV „OTTO 10“ ist Voraussetzung zur Teilnahme (Antrag S. 64)
Bitte tragen Sie ein:

Nachname	Vorname
----------	---------

Bitte kreuzen Sie an:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="radio"/> S2601 Ballsport | <input type="radio"/> S2605 Kraftsport 2 | <input type="radio"/> S2609 Tischtennis |
| <input type="radio"/> S2602 Bowling | <input type="radio"/> S2606 Schwimmen 1 | <input type="radio"/> S2610 Walking |
| <input type="radio"/> S2603 Fußball | <input type="radio"/> S2607 Schwimmen 2 | |
| <input type="radio"/> S2604 Kraftsport 1 | <input type="radio"/> S2608 Tanz und Aerobic | |

Bitte wählen Sie aus:

Rollstuhlnutzer:in?

- ja*
 nein
 Rollator

Fahrdienst erwünscht?

- Hinfahrt*
 Rückfahrt
 nein

Ich wünsche die

- Abrechnung über:
 Verhinderungspflege
 Entlastungsleistungen

Gebühren:

- | | |
|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="radio"/> <i>A</i> | <input type="radio"/> <i>A+</i> |
| <input type="radio"/> <i>B</i> | <input type="radio"/> <i>B+</i> |
| <input type="radio"/> <i>C</i> | <input type="radio"/> <i>C+</i> |

ohne | **mit**
Fahrdienst

Ich kenne die „Allgemeinen Informationen“ auf der Seite 63.

Ich bin damit einverstanden.

Ort/Datum	Unterschrift Eltern/gesetzliche Vertretung
-----------	--

