



Jugendsegelwoche für Opti
des Kreissegler-Verbandes-Ostholstein vom 19.07. - 25.07.2015

ANMELDUNG:

Jugendsegelwoche KSeg.V.-OH 2015
Sabine Jensen
Finnlandring 19
23669 Timmendorfer Strand-Niendorf/Ostsee.

jugendsegeln.ostsee@gmail.com

Hiermit melde ich meine Tochter/Sohn verbindlich an:

Vorname: _____

Name : _____

Geb.Datum: _____

Wohnhaft: _____

Verein : _____

Schwimmzeugnis: _____

Ich würde gern an dieser Veranstaltung als Betreuer teilnehmen JA /NEIN

Name/Anschrift: _____

Zahlung von **150,00 Euro bis zum 01 .Juli 2015** IBAN DE32 2135 2240 0189 6997 62, Sparkasse Holstein,
Betreff: „Jugendsegelwoche 2015“ und Name des Jugendlichen.

Erziehungsberechtigte: _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

Datum