



Anmeldung „PTSV Schnupperangebot“

Hiermit melde ich mich unverbindlich zu einem zweimaligem Schnuppertraining an:

Name: _____

Straße/Nr.: _____

Vorname: _____

Plz/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Gewünschtes Angebot: _____

gewünschter Kurstermin: _____

Aachen, den _____

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
bei Jugendlichen unter 18 Jahren

Unterschrift des Antragstellers

Anmeldungen an:

PTSV Aachen, Hubert-Wienen-Str. 23, 52070 Aachen, Tel.: 0241-9119-03,

Fax: -04, E-Mail: kontakt@ptsv-aachen.de, www.ptsv-aachen.de

DAS **aixaktiv**
SPORTPROGRAMM