





Anmeldung zur KAEFER-Trophy 2017

Hiermit melde ich das	
Team	
Schule Klasse/ Jahrgan	ng
Ansprechpartner/Begleitung	
Telefon	
E-Mail	
verbindlich zur Teilnahme an der KAEFER-Trophy am 07.09.2017 im Sportgarten an!	
Wir kommen mit Teilnehmenden, davon sind männlich/ weiblic	h.
Unser Fußballteam startet mit Teilnehmenden, davon männlich/ wei	blich.
Von unseren Teammitgliedern sind Vegetarier.	
Mit der Anmeldung akzeptieren wir, dass die Veranstalter Foto- und Filmmaterial von unseren Schülerinnen und Schülern in der Öffentlichkeitsarbeit einsetzen.	
Datum Unterschrift	

Kontakt: Fax: 2775805 E-Mail: kontakt@sportgarten.de

