

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind

Vorname, Nachname:

Geburtsdatum:

Telefon:

Email:

an dem Tenniscamp vom 04.04. - 05.04.2019 teilnimmt.

Ort, Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten:

Kerstin Silva Hd. 017698292198 Harald Fleig Hd. 01773394352