



Anmeldung zum dreiwöchigen Probetraining

Name: _____ Vorname: _____
Geburtstag: _____
Straße: _____
PLZ: _____ Wohnort: _____
Telefon privat: _____ Telefon geschäftlich: _____
Fax: _____ e-Mail: _____

Vereinssparte	Wünsche / Bemerkungen / Fragen
<input type="checkbox"/> Turniergruppe Standard <input type="checkbox"/> Turniergruppe Latein <input type="checkbox"/> Breitensportgruppe	

Bitte füllen Sie vor der ersten Teilnahme am Schnuppertraining diesen Bogen aus.
Auch bei Ihren weiteren Besuchen innerhalb der nächsten 3 Wochen, tragen Sie sich bitte immer in das Anwesenheitsbuch links vom Eingang ein.

Gast Datum: _____ Unterschrift: _____
Erziehungsberechtigter
(bei Minderjährigen) Datum: _____ Unterschrift: _____

Auf das GELB-SCHWARZ-CASINO bin ich aufmerksam geworden durch (bitte ankreuzen)

- Ball der Nationen Tanzturnier Tagespresse Internet Handzettel
 GSC-Mitglied _____ Tag der offenen Tür sonstiges _____

Wir wünschen Ihnen viel Spaß bei uns!

Der Vorstand