**Interessentenformular**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname: | Bitte Name und Vorname eingeben. |
|  |  |
| Ggf. gesetzlicher Vertreter (Name, Vorname): | Bitte Name und Vorname des gesetzlichen Vertreters eingeben. |
|  |  |
| E-Mail-Adresse: | Bitte E-Mail-Adresse eingeben. |
|  |  |
| Zielgruppe: | Kinder/Jugendliche – Alter: Bitte Alter auswählen.  Erwachsene |
|  |  |
| Sportart: | Aikido  Jiu-Jitsu  Judo |
|  |  |
| Trainingsform: | Laufendes Training  Kursform |