Anmeldung für den Schach-Kinder-Kursus der „Schachfreunde Olching“

Ort: KOM (Grundmann-Zimmer, 1. Stock)   Beginn: ab 09. Oktober 2025
 Hauptstr. 68   Zeit: Donnerstags, 17:00-18:30 Uhr
 (Abholung bis 19:00 Uhr)

82140 Olching

(Bitte per E-Mail an schachfreunde-Olching@gmx.de)

Nachname:	_____
Vorname:	_____
M/W:	_____
Geburtstag (TT.MM.JJJJ):	__ . __ . ____
Alter:	__ Jahre
Vor-/Zuname des Erziehungsberechtigten:	_____
Strasse/Haus-Nr.:	_____ / _____
PLZ / Ort:	_____ / _____
Tagsüber erreichbar unter Telefon:	_____ / _____
Telefax:	_____ / _____
E-Mail-Adresse:	_____ @ _____
Vorkenntnisse (Ja/Nein):	_____ ☐ Anfänger ☐ Fortgeschritten
Sonstiges / Besonderheiten:	_____ _____ _____ _____

- Ich bin mit einer Teilnahmegebühr (sie umfaßt 10 x 1,5 Std.) in Höhe von einmalig 40,00 EUR (zahlbar zum 1. Kursustag in bar) einverstanden.
- Ich bin einverstanden, daß mein(e) Sohn/Tochter am Schach-Jugend-Treff teilnimmt.
- Ich bin einverstanden, daß obige Daten nur vereinsintern (SC Starnberg Abt. SF Olching) verwendet und nicht an Dritte weitergegeben werden.

Ort, Datum: _____, ____ . ____ . ____
 (TT.MM.JJJJ)

_____
 Unterschrift des Teilnehmers

_____
 Unterschrift des Erziehungsberechtigten