

## Anmeldung Sporttag 2019

Name ..... Vorname.....

Adresse /PLZ/Ort.....

Telefon / Handy ..... E-Mail .....

Geburtsdatum .....

Unterschrift Erziehungsberechtigte .....

Bemerkungen.....

<input type="checkbox"/> Fussball Junioren Kids	<input type="checkbox"/> Fussball Junioren Teens	Fr. 15.-
<input type="checkbox"/> Fussball Sen. Plausch	<input type="checkbox"/> Fussball Sen. Fortgeschritt.	Fr. 25.-
<input type="checkbox"/> Fussball Sen. KhodaBakhsh		Fr. 25.-
<input type="checkbox"/> Volleyball Plausch	<input type="checkbox"/> Volleyball Fortgeschritten	Fr. 25.-
<input type="checkbox"/> Fan/ Besucher (ohne Nachtessen, ohne Übernachtung)		
<input type="checkbox"/> Brauche Schienbeinschoner (Fussball)		
<input type="checkbox"/> Brauche Fussballschuhe (Grösse _____)		Fr. 5.-
<input type="checkbox"/> Brauche Schlafsack	<input type="checkbox"/> Brauche Mätteli	Fr. 5.-
<input type="checkbox"/> Brauche Mitfahrgelegenheit		Fr. 10.-
<input type="checkbox"/> Biete Platz im Auto: Anzahl _____		
<input type="checkbox"/> Übernachtung im Zeltcamp (inkl. Nacht/Frühstück)		Fr. 20.-
<input type="checkbox"/> Brauche Platz im Zelt		
<input type="checkbox"/> Biete Platz im Zelt: Anzahl _____		
<input type="checkbox"/> Abendessen (ohne Übernachtung)		Fr. 8.-
Total (wird am Sporttag einkassiert)		Fr.

Bitte Anmeldung bis 28. April 2019 an folgende Adresse schicken oder abgeben.

Heilsarmee Aargau Süd  
 Stumpfenbachstrasse 40, Postfach 359, 5734 Reinach  
 oder an: mirjam\_haldimann@heilsarmee.ch

## Anmeldung Sporttag 2019

Name ..... Vorname.....

Adresse /PLZ/Ort.....

Telefon / Handy ..... E-Mail .....

Geburtsdatum .....

Unterschrift Erziehungsberechtigte .....

Bemerkungen.....

<input type="checkbox"/> Fussball Junioren Kids	<input type="checkbox"/> Fussball Junioren Teens	Fr. 15.-
<input type="checkbox"/> Fussball Sen. Plausch	<input type="checkbox"/> Fussball Sen. Fortgeschritt.	Fr. 25.-
<input type="checkbox"/> Fussball Sen. KhodaBakhsh		Fr. 25.-
<input type="checkbox"/> Volleyball Plausch	<input type="checkbox"/> Volleyball Fortgeschritten	Fr. 25.-
<input type="checkbox"/> Fan/ Besucher (ohne Nachtessen, ohne Übernachtung)		
<input type="checkbox"/> Brauche Schienbeinschoner (Fussball)		
<input type="checkbox"/> Brauche Fussballschuhe (Grösse _____)		Fr. 5.-
<input type="checkbox"/> Brauche Schlafsack	<input type="checkbox"/> Brauche Mätteli	Fr. 5.-
<input type="checkbox"/> Brauche Mitfahrgelegenheit		Fr. 10.-
<input type="checkbox"/> Biete Platz im Auto: Anzahl _____		
<input type="checkbox"/> Übernachtung im Zeltcamp (inkl. Nacht/Frühstück)		Fr. 20.-
<input type="checkbox"/> Brauche Platz im Zelt		
<input type="checkbox"/> Biete Platz im Zelt: Anzahl _____		
<input type="checkbox"/> Abendessen (ohne Übernachtung)		Fr. 8.-
Total (wird am Sporttag einkassiert)		Fr.

Bitte Anmeldung bis 28. April 2019 an folgende Adresse schicken oder abgeben.

Heilsarmee Aargau Süd  
 Stumpfenbachstrasse 40, Postfach 359, 5734 Reinach  
 oder an: mirjam\_haldimann@heilsarmee.ch