



## Judo-Sportclub 74 Pfaffenweiler e.V.

Kassenwart: Stefanie Bauer, Ringstraße 21, 78086 Brigachtal, Tel.: 07721 / 908077  
[Vereinsvorstand@jsc-74-Pfaffenweiler.de](mailto:Vereinsvorstand@jsc-74-Pfaffenweiler.de)  
[www.jsc-74-pfaffenweiler.de](http://www.jsc-74-pfaffenweiler.de)

# ANMELDUNG für das Schuljahr 20.../20... zur KOOPERATION SCHULE - VEREIN

Ich möchte **an der angebotenen KOOPERATION** teilnehmen.

- Die Teilnahme am Judo-Training ist **NUR für das laufende SCHULJAHR kostenlos.**
- Eine Mitgliedschaft im JUDO-Verein ist für die Dauer der Kooperation **nicht** erforderlich.
- Zum KURSENDE kann eine **“Gürtelprüfung” gegen Gebühr** abgelegt werden.-

**Die Kooperation endet automatisch mit dem Ablauf des jeweiligen Schuljahres.**

Hier bitte Name und Anschrift des/r Kursteilnehmer/in eintragen:

**Grundschule – VS – Pfaffenweiler**

Schule: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Klasse

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer / PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Datum / Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift – Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Angenommen Vorstand - Unterschrift

### **Sonstiges:**

- Hat Ihr Kind aktuell Erkrankungen, z.B. Asthma, Allergien etc.? (Nein / Ja)  
Welche?