



# Anmeldung

**MLB-PAA Youth Clinic Berlin, 6. Juni 2016, 17-20 Uhr**

**+++Anmeldeschluss 30. Mai 2016+++**

**per Telefax-Nr.: (030) 41 72 74 79 99**

alternativ **als Scan per E-Mail** oder **mittels E-Mail mit entsprechenden Angaben** an [m.waegner@berlin-flamingos.de](mailto:m.waegner@berlin-flamingos.de)

**Ja, mein Kind**

nimmt an der **MLB-PAA Youth Clinic, am 6. Juni 2016, von 17.00-20.00 Uhr**, Flamingo Park teil. Mit der Anmeldung willige ich darin ein, dass Bilder meines Kindes, die im Rahmen des Events entstehen, veröffentlicht werden können. Persönliche Baseball-Ausrüstung ist mitzuführen. Bei männlichen Nachwuchsspielern ist die vorgeschriebene Schutzausrüstung zu tragen.

<b>Name, Vorname des Kindes</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Straße</b>	
<b>PLZ und Wohnort</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Handy</b>	
<b>E-Mail</b>	
<b>Verein</b>	
<b>Name/n des/der Erziehungsberechtigten</b>	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

