



Anmeldeformular

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ / Ort:

E-Mail:

Tel. Privat:

Tel. Geschäft:

Tel. Mobil:

Geburtsdatum:

E-Mail Vater:

E-Mail Mutter:

Mobile Vater:

Mobile Mutter:

Kleidergrösse:

--> Bitte zurück an den Trainer, oder per Post an FC Hakoah, 8000 Zürich.