



Notfallkontaktformular – Kinderturnen / Hobby Horsing

Angaben zum Kind:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Notfallkontakte:

Bitte zwei Personen benennen, die im Notfall kontaktiert werden können.

Name, Vorname:

Telefonnummer:

Name, Vorname:

Telefonnummer:

Hinweis:

Dieses Formular dient ausschließlich der Sicherheit Ihres Kindes während des Kinderturnens. Bitte stellen Sie sicher, dass die angegebenen Personen während der Trainingszeit erreichbar sind, um im Falle eines Notfalls schnell handeln zu können.

Schale, _____

Ort, Datum

Unterschrift erziehungsberechtigten Person

Vielen Dank für eure Unterstützung!

Der Vorstand