

# Anmeldung Eltern-Kind-Training

**Namen(Kind+Begleitung):** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum (Kind):** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Ich nehme am Eltern-Kind-Training  
(Termin(e) A/B/C) \_\_\_\_\_ teil.**

**Durch meine Unterschrift stimme ich den auf  
unserer Internetseite zugänglichen AGB`s zu.  
([www.langenfelderfussballjugend.de/Impressum-%26-AGB-h-s.htm](http://www.langenfelderfussballjugend.de/Impressum-%26-AGB-h-s.htm))**

---

Datum/Unterschrift

LFJ: Dorotheenstr.71// 40764 Langenfeld  
[lfj@langenfelderfussballjugend.de](mailto:lfj@langenfelderfussballjugend.de)  
[www.langenfelderfussballjugend.de](http://www.langenfelderfussballjugend.de)  
[www.facebook.de/lfj.2013](https://www.facebook.de/lfj.2013)