



# Anmeldung zur Landesauswahl 2017

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

Nachname: \_\_\_\_\_

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

Straße/HausNr.: \_\_\_\_\_

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

Festnetz: \_\_\_\_\_

Mobile-Nr.: \_\_\_\_\_

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

Verein: \_\_\_\_\_

Teamname: \_\_\_\_\_

**Hiermit sind wir damit einverstanden, dass unsere Tochter/Sohn bei der Junior Landesauswahl 2017 Berlin/Brandenburg teilnimmt.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten