



Datum

## Anmeldung zur Sichtung

Das ausgefüllte Formular bitte an [sportprofil@boell-schule.de](mailto:sportprofil@boell-schule.de) senden.

Name des Kindes:	
Geburtsdatum:	
aktuelle Grundschule:	
Namen der Eltern:	
Telefonnummer der Eltern:	
E-Mail:	
Sichtungstraining gewünscht in (Mehrfachnennung möglich):	<input type="checkbox"/> Fußball <input type="checkbox"/> Leichtathletik <input type="checkbox"/> Tanz <input type="checkbox"/> Allroundsport <input type="checkbox"/> Volleyball
Verein (bei Fußball bitte auch die Position und Mannschaft nennen):	

Mit Absenden des Formulars erkläre/n ich mich/wir uns einverstanden, dass meine/unsere angegebenen (persönlichen) Daten für den Zweck der Organisation der Sichtungstermine gespeichert und für Informationsmitteilungen genutzt werden, beispielsweise zur Bekanntgabe von Terminen/Terminänderungen oder Ergebnismitteilungen. Die Daten werden zu keinem Zeitpunkt an Dritte weitergegeben.

I N T E G R I E R T E   S E K U N D A R S C H U L E   M I T   G Y M N A S I A L E R   O B E R S T U F E

