

Hiermit bestätigen ich/wir die Teilnahme meines/unseres Kindes an der Basketball Schul-AG, durchgeführt durch den Verein Justabs Halle 95, an der Grundschule Büschdorf. Die Teilnahme an der AG ist kostenlos.

Die Schul-AG findet Freitags 14-15 Uhr statt.

Name des Kindes:

Schulklasse: Klasse 1 Klasse 2 Klasse 3 Klasse 4

Name des/der Erziehungsberechtigten/Erziehungsberechtigter:

Unterschrift Erziehungsberechtigter:

Datum:

Kontaktdaten:

Justabs Halle 95 e.V.

Raguhner Straße 28

06116 Halle

www.justabs.de

info@justabs.de

Trainer: Christian Damm (01773406629