



**3. LIGA**

Deutscher Handballbund



# TSG-Einlaufkinder 24/25



Verein:

Jahrgang/Jugendmannschaft:

## **Ansprechpartner**

Vorname:

Nachname:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Unser Team bewirbt sich für folgende Termine:

So. 09.02.2025 - TSG A-H Bielefeld gg. Team HandbALL Lippe II

Sa. 15.02.2025 - TSG A-H Bielefeld gg. ATSV Habenhausen

Sa. 03.05.2025 - TSG A-H Bielefeld gg. HC Eintracht Hildesheim

Anzahl der Kinder

Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen der Veranstaltung Foto- und Videoaufnahmen der Kinder gemacht werden können und auf den von der Organisation genutzten Medienkanälen (z. B. Webseite, Social Media, Printmedien, digitales Hallenheft) veröffentlicht werden

Hiermit bestätige ich unsere Anmeldung.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift