

Anmeldung Sportkurse

Kurs _____

Name _____ Vorname _____

Studiengang _____ Semester _____

Telefon _____ Geb. _____

eMail _____

StudentIn MitarbeiterIn Gast

Ich erkenne die allgemeinen Teilnahmebedingungen des Fachhochschulsports Kiel an. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der internen Organisation gespeichert werden.

Kiel, den _____ Unterschrift _____

Wird vom Sportbüro ausgefüllt

Ausweisnummer _____

Kursgebühr _____

Registrierungs-
gebühr _____

Datum _____

Stempel und Unterschrift Sportbüro