



Wesel Bölgesinde Spor

Doldurulmuş formülü lütfen Kreissportbund Wesel e.V., Stralsunder Str. 21, 46483 Wesel'e veya e-posta ile miriam.matthiesen@ksb-wesel.de'ye gönderiniz.

İlgi gösteren yeni gelenler için:

I. Spor ilgili kişinin şahsi verileri

Soyadı: _____

Adı: _____

Doğum tarihi/Yaş: _____

Cinsiyet: _____

İkamet adresi: _____

Telefon numarası: _____

E-Posta Adresi: _____

II. Reşit olmayanlarda: Veli veya eğitim yetkili kişinin iletişim bilgileri

Soyadı: _____

Adı: _____

İkamet adresi: _____

Telefon numarası: _____

E-Posta Adresi: _____

III. Diğer irtibat kişilerin bilgileri

Soyadı: _____

Adı: _____



İkamet adresi: _____

Telefon numarası: _____

E-Posta Adresi: _____

IV. Yapmak istediđiniz sporlar

1. _____

2. _____

3. _____

V. Özellikler/Bilgiler

Bildiđiniz diller (lütfen her dili belirtiniz):

Spor alanında ön bilgileriniz / dernek ve kitlesel spor tecrübeleriniz:

Not ve fikirleriniz:

VI. Bilgiler

<http://www.ksb-wesel.de/programme/integration-und-sport>

Belediye veya bölge spor derneđi tarafından doldurulacak:

Bilginin iletildiđi dernek:

Sporla ilgilenen kiři ile temasa girecek sorumlu dernek temsilcisi, egzersiz eđitmeni:

