# Anmeldeformular
# für den Besuch des TSG 1899 Hoffenheim

Diese Anmeldung gilt für das Spiel

**TSG 1899 Hoffenheim : FC Ingolstadt 04**

in Hoffenheim

am: Samstag, 30.04.2016 um 15.30 Uhr

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Name Sorgeberechtigter: _____

Telefon: _____
(Während des Aufenthaltes Ihres Kindes bei uns sollten Sie unter der angegebenen Nummer sicher erreichbar sein.)

Email: _____

_____
Unterschrift

Bitte das Formular zurückschicken an ps@fcingolstadt.de
oder per Fax: 0841/ 88 557 -126