

per Fax: 0511 853802, Mail: info@dtvhannover.de oder dem zuständigen  
Trainer aushändigen



Um unser Angebot des Schnuppertrainings im DTV Hannover nutzen zu können,  
möchten wir Sie bitten, das folgende Formular ausgefüllt abzugeben.

**Schnupperzeit: 1 Monat für 35,00 €**

**Schnupperzeit: 6 Monate für 170,00 €**

(Betrag wird bei Eintritt in den DTV mit der gültigen Hockeyumlage verrechnet).

Vor- und Nachname (des Kindes): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum (des Kindes): \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_  
(des Erziehungsberechtigten)

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer / Handynummer: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

IBAN (für den Lastschrifteinzug erforderlich): \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

DTV-Mitglied:  JA  NEIN

Ihre Daten werden ausschließlich für unsere Datenbank zur Kontaktaufnahme aufgenommen  
und nicht an Dritte weitergegeben. Auf der Rückseite finden Sie alle wichtigen Informationen  
zu einem möglichen Eintritt in den DTV Hannover.

Hannover, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigten

Trainingsteilnahme ist gewährleistet bis: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Mannschaft

\_\_\_\_\_  
Trainer (Unterschrift)