



ANMELDEFORMULAR
„SC DHfK bewegt Kinder“

Ansprechpartner

Vorname, Name _____

Telefon/E-Mail _____

Angaben zur Einrichtung

E-Mail _____

Gruppenstärke _____

Alter der Gruppenmitglieder
(Von – Bis) _____

Wunschtermin (Datum) _____

Vormittag

Nachmittag

Datum, Unterschrift Kitaleitung (ggf. Stempel)

SC DHfK HANDBALL VERWALTUNG GMBH

Schletterstraße 10a | 04107 Leipzig
Telefon: +49 341 - 35 58 20 30
Telefax: +49 341 - 35 58 20 33

BANKVERBINDUNG

Leipziger Volksbank
IBAN: DE15 8609 5604 0307 9496 95
BIC: GENODEF1LVB

Geschäftsführer: Karsten Günther

Prokurist: Maik Gottas
Steuernummer: 231/118/09372
USt-ID: DE 258183178
Ag Leipzig: HRB 23788

