





Anmeldeformular Eisi Tour

Schule:		
Straße, Nr.:	Postleitzahl, Ort:	
Ansprechpartner: _		
E-Mail:	Tel.:	
Termine: Bei mehre	ren Klassen sollten die Einheiten a	m selben Tag eingeplant werden.
Bitte geben Sie drei	mögliche Termine an:	
Einheiten zu 90 Min. am Projekt teilgenon		schen) sind nur für Klassen welche schon
Klasse:	Anzahl Kinder:	Einheit: 50 Min. 90 Min.
Klasse:	Anzahl Kinder:	Einheit: 50 Min. 90 Min.
Klasse:	Anzahl Kinder:	Einheit: 50 Min. 90 Min.
Klasse:	Anzahl Kinder:	Einheit: 50 Min. 90 Min.
Eislaufplatz:		
Adresse:		
□ Kunsteis		
Bitte schicken Sie o Birgit Prast – <u>birgit.</u>		band der Sportvereine Südtirols, Frau
Ort, Datum		Unterschrift

Datenschutzerklärung:

Ihre Daten werden DSGVO Nr. 679/2016 (EU-Datenschutz-Grundverordnung) verarbeitet. Datenschutz-Hinweis und Rechte des Betroffenen finden Sie unter folgender Adresse: www.vss.bz.it/menue-unten/datenschutz