

Name	
Vorname	
Strasse	
PLZ / Ort	
Telefon	
Geburtsdatum	
Sozialversicherungs-Nr.	
Vorname und Name Erziehungsberechtigter	
E-Mail Erziehungsberechtigter	
Besitze ein GA / Halbtax	☐ GA ☐ Halbtax
Langlaufausrüstung Miete Gewicht / Körpergrösse / Schuhgrösse	☐ JA
Besonderes	
Unterschrift Eltern:	Unterschrift Teilnehmer/in:

Anmeldeformular an:
beatrice.fleischmann@ktsh.ch

oder:
Kanton Schaffhausen
Fachstelle Sport
Herrenacker 3
8200 Schaffhausen