



# Sportschule Bielefeld-Herford

„Drei Schulen – zwei Städte – ein Ziel:  
Gemeinsam für den Leistungssport in OWL“

## Anmeldung zum sportmotorischen Test in Bielefeld

Angaben zur Schülerin/ zum Schüler
Name, Vorname des Kindes: _____ O männlich O weiblich
Geb. Datum: _____ Geburtsort: _____
derzeit besuchte Schule: _____
Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten: _____
Anschrift: _____
Tel.: _____ E-Mail: _____ <small>(bitte deutlich in Druckbuchstaben)</small>

Angaben zu/r ausgeübten Sportart/en
Sportart(en): _____
Vereinsmitglied im: _____

**Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind verbindlich zum sportmotorischen Test in Bielefeld an:**

Anmeldefrist: 06.12.2019 & Durchführung des Tests: 13.12.2019

*Der genaue Termin (Uhrzeit) wird Ihnen kurz vor dem Durchführungstermin per Mail mitgeteilt.*

Bitte senden Sie die vollständig ausgefüllte **Anmeldung** mit der **ärztlichen Unbedenklichkeits-erklärung** (nicht älter als drei Monate) fristgerecht - es gilt der Posteingang - an die folgende Adresse:

**Theodor-Heuss-Schule Bielefeld**  
zu Hd. Herrn Akcay  
Wintersheide 30  
33689 Bielefeld  
verwaltung@ths-bielefeld.de



\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten