

meinSCP Kindergeburtstag

Einfach ausfüllen, von Deinen Eltern unterschreiben lassen und an den SC Paderborn 07 faxen, per E-Mail oder per Post schicken!



Geburtstagskind / Termin

Vorname: _____

Name: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Geburtsdatum*: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Ich bin SCP Kids Club Mitglied: ja nein

Wunschtermin: _____ Uhrzeit: _____

Anzahl der Kinder/Erwachsenen: _____ / _____

Angaben bei Rückfragen:

Name Erz.-Ber.: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

* Kindergeburtstag nur gültig von 5-12 Jahren.

SC Paderborn 07 e.V.

Paderborner Straße 89

33104 Paderborn

Tel.: 05251-8771907, Fax: - 8771999

kidsclub@scpaderborn07.de

scp07.de/kidsclub

meinSCP Kindergeburtstag buche ich (bitte ankreuzen)

am Spieltag, mit folgenden Optionen:

Malen und Basteln

Verpflegung im Stadion

Wunschmahlzeit: _____

am regulären Tag, mit folgenden Optionen:

Malen und Basteln

Maskottchen Holli

Warme Mahlzeit

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Einzugsermächtigung:

Geldinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum, Unterschrift Kontoinhaber