**Einladung**

**Trainer/innen-Treffen**

**Gerätturnen weiblich**

|  |  |
| --- | --- |
| Inhalt: | **Besprechung der Neuerungen in den Ausschreibungen für 2018** |
| Zielgruppe: | Trainer/-innen und Verantwortliche aus Frankfurter Turn- und Sportvereinen, die an den Gau-Einzel-, Mannschafts- oder Nachwuchsmeisterschaften 2018 im Gerätturnen weiblich teilnehmen wollen. |
| Referentin: | **Team Gtw Turngau Frankfurt** |
| Termin: | **Donnerstag 18. Januar 2018** |
| Dauer: | **19:30 Uhr** |
| Ort: | TV Bergen-Enkheim, Landgraben 30, 60388 Frankfurt am Main |
| Anmeldung: | bis **Montag, 15. Januar 2018** an: Team\_GTw@turngau-frankfurt,  oder an:  Turngau Frankfurt/M., Geschäftsstelle, Finthener Weg 1, 65936 Frankfurt am Main, Tel. +49 (0) 69 34826672, Fax +49 (0) 69 346256, [geschaeftsstelle@turngau-frankfurt.de](mailto:geschaeftsstelle@turngau-frankfurt.de) |
| Hinweis: | Aus organisatorischen Gründen bitten wir um Teilnahme von, maximal zwei Vertreter/-innen je Verein. |

Anmeldung zum

Trainer/innen-Treffen Gerätturnen weiblich

Donnerstag, 18. Januar 2018

Textfelder bitte lesbar ausfüllen! Dazu Blockschrift oder Computer verwenden!

|  |  |
| --- | --- |
| **Verein:** |  |
| Ansprechpartner/in: |  |
| Anschrift (Straße, PLZ Wohnort): |  |
| Telefon/Fax/e-mail: |  |
| Hinweis zum Datenschutz: | **Veröffentlichung von persönlichen Daten und Fotos**  Mit der Anmeldung erklärt sich der/die Teilnehmer/in bzw. deren Erziehungsberechtigte/r damit einverstanden, dass persönliche Daten (Name, Vorname) sowie offizielle Fotos und Filmaufnah­men (z. B. auch in Aktion), die im Zusammenhang mit der Teilnahme am Lehrgang stehen, für redaktionelle Zwecke auf der Homepage des Turngaues Frankfurt am Main e. V. bzw. in Druck­medien veröffentlicht werden dürfen. |

Wir melden hiermit folgende Teilnehmer/innen an:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Name:** |  |  |
| Funktion im Verein: |  |  |
| Anschrift: |  |  |
| Telefon/e-mail/Geburtsdatum: |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2** | **Name:** |  |  |
| Funktion im Verein: |  |  |
| Anschrift: |  |  |
| Telefon/e-mail/Geburtsdatum: |  |  |

|  |
| --- |
| **Wir haben folgende Fragen / Wünsche / Anregungen an das Team Gerätturnen weiblich:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |