



Eislaufclub Mittelland

Anmeldung Zusatzangebote best. 4. Stern
Saison 2025 / 2026

Name: _____ Vorname: _____

Niveau/best.Test: 4. Stern

Zusatzangebot:

- | | | | |
|---|----------|-----------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> Open class | Freitag | 40` (Trainer) 3. + 4. Stern | 380.- |
| <input type="checkbox"/> Pirouettenkurs | Mittwoch | 30` (Trainer) | 250.- |

Die Kurse werden nur bei einer Mindest-Teilnehmeranzahl durchgeführt. Wir behalten uns vor, Kurse abzusagen oder Änderungen an den Trainingszeiten vorzunehmen. Die Bestätigung der Kurse erfolgt am 14.9.25.

Die bestätigten Kurse dauern die ganze Saison.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Anmeldung bitte an:

TK, ECM

E-Mail an: sandra.peter@ecmittelland.ch