



16.08. – 20.08.21 (5. FW)

23.08. – 27.08.21 (6. FW)



Bitte ankreuzen

Bitte ankreuzen

ANMELDUNG	
Name	
Vorname	
Name des Kindes	
Geb.-datum	
Straße/ Hausnr.	
PLZ / Ort	
Mobilnummer	
E-Mail Adresse	
T- Shirt Größe	

Hiermit erkläre ich, dass mein Kind gesund und sportlich voll belastbar ist. Verletzungen, sowie der Weg zum/vom Camp sind durch die jeweiligen privaten Versicherungen des Erziehungsberechtigten abgesichert. Der Veröffentlichung von Bildern meines Kindes die während des Fußballcamps entstehen stimme ich zu.

Mit den oben genannten Vereinbarungen erkläre ich mich einverstanden

\_\_\_\_\_  
Datum / Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten