



Anmeldung Fussball-Camp

Hiermit melde ich mich verbindlich(Erziehungsberechtigter)

Name Eltern

Vorname

Straße

Tel

Platz

Ort

E-Mail

meinen Sohn/meine Tochter für das

Ferriencamp

an.

Name Kind

Vorname

Geb.Datum

ev.Verein

Krankenkasse

Medikamente, Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeit:

Konfektionsgröße

128 140 152 164 176

Wunschnummer

Die Teilnahmegebühr beträgt

4 Tage mit Verpflegung 145 Euro und Trikot und
Trinkflasche ohne Übernachtung

Geschwisterrabatt 10€

Ja Nein

bis zwei Tage vor Beginn Stornierung kostenlos.
Danach 15% der Teilnahmegebühr.

Die Teilnahmegebühr soll einmalig und widerruflich per Einzugsverfahren von meinem Konto abgebucht werden.

Bank Ort

IBAN oder BLZ

BIC oder Kto.Nr

Unterschrift: _____