



Anmeldeformular für das Herbstferien -Basketball-Camp

Teilnehmerinformationen

- Vorname und Nachname: _____
- Geburtsdatum: _____
- Alter: _____
- Geschlecht: Junge Mädchen
- Erfahrung im Basketball (Anfänger/Fortgeschritten):

Kontaktdaten der Eltern/Erziehungsberechtigten

- Vorname und Nachname: _____
- Telefonnummer: _____
- E-Mail-Adresse: _____
- Adresse:

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Wichtige Informationen

- Medizinische Hinweise/Allergien: _____
- Notfallkontakt (falls abweichend): _____

Camp-Details

- Gewünschtes Datum: _____
- Abholberechtigte Personen: _____

Einverständniserklärung

- Ich bestätige hiermit die Teilnahme meines Kindes am Pfingstferien -Basketball-Camp.
 Ich erkläre mich einverstanden, dass während des Camps Fotos und Videos gemacht werden, die für Werbezwecke verwendet werden können. (Optional)

Datum: _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Zahlungsinformationen

- Teilnahmegebühr: _____ EUR
- Zahlungsart: Überweisung Barzahlung am ersten Tag

