

# Anmeldung



Veranstaltungsort: **SV Illingen** Veranstaltungstermin: **27.05. bis 29.05.2015** Preis: \_\_\_\_\_ Euro

Teilnahmegebühr pro Kind 85.- Euro/Geschwister je 70.- Euro

Die Teilnehmerzahl ist begrenzt.

Anmeldung bis spätestens 04.05.2015

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Krankheiten, Allergien oder Medikamente: \_\_\_\_\_

Im Notfall erreichbar: \_\_\_\_\_

Feldspieler ( ) Torspieler ( )

Position: \_\_\_\_\_

Verein: \_\_\_\_\_

Konfektionsgröße 128 ( ) 140 ( ) 152 ( ) 164 ( ) S ( ) M ( )

**Teilnahmegebühr:** Nach Eingang dieser verbindlichen Anmeldung erhalten Sie von uns eine Bestätigung über die Reservierung. Bitte überweisen Sie erst nach Erhalt dieser Bestätigung die fällige Kursgebühr. Die endgültige Anmeldung erfolgt erst nach Eingang der Kursgebühr auf das unten angegebene Konto.

**Wichtig!** In der Überweisung unter „Verwendungszweck“ bitte den Namen des/der Teilnehmer(s) angeben.

04!á^!c^!^!á! i á!á!  
 St } q ÁÖi Jíííí €í ÁcccÁ Fccjí €  
 á^!á^!Áj æ\ æ•^Áj! : @á dðæ, Á

**Rücktritt:** Wird innerhalb der letzten Woche vor Beginn der Veranstaltung abgesagt, müssen 50% der Teilnahmegebühr entrichtet werden. Mit der Absage sind alle Ansprüche an den Veranstalter erloschen.

**Versicherung:** Eventuelle Verletzungen oder Erkrankungen sind durch die Krankenversicherung der Erziehungsberechtigten abgesichert.

**Erklärung:** Den Anordnungen der Verantwortlichen der Veranstaltung wird der Teilnehmer Folge leisten. Bei groben Verstößen -z.B. gegen die Hausordnung- werde ich benachrichtigt, bei Wiederholung kann der Teilnehmer von der Veranstaltung ausgeschlossen werden. Der Teilnehmer ist gesund und sportlich voll belastbar.

Ich bin außerdem damit einverstanden, dass während der Veranstaltung Bild- und Tonaufnahmen von den Teilnehmern angefertigt werden, die zur zeitlich, örtlich und inhaltlich unbegrenzten Nutzung in allen Medien verwendet werden können. Damit verzichte ich auf die Geltendmachung meines „Rechts am eigenen Bild“.

Datum: ..... Name des Erziehungsberechtigten: .....

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: .....

Anmeldung schicken an: **Werner Conradt, Käthe-Kollwitz-Str.3, 75428 Illingen**  
 oder **jugendcamp@svi-fussball.de**