Anmeldung

Camp-Name:..... Nr..... am.....

Teilnehmerdaten

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Verein:

Adresse

Straße

PLZ **Ort**

Kontakt

Telefon **Mobil**

E-Mail

Anmeldung / Bezahlung: Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter verbindlich zum oben genannten Fußballcamp an. Nach dem Abschicken dieses Formulars, erhalten Sie auf die angegebene E-Mail-Adresse oder per Post eine Teilnahmebestätigung. Die Zahlung erfolgt durch Banküberweisung oder per Barzahlung bei Campbeginn.

Versicherung: Eventuelle Verletzungen oder Erkrankungen beim Training und rund um das Camp sind durch die Krankenversicherung der Erziehungsberechtigten abgedeckt. .

Spielerposition

Feldspieler O der Torwart* O

* Torhüter erhalten die identische Ausrüstung, bringen für das stundenweise separate Torhütertraining ihre eigene Torwart-Ausrüstung mit.

Preis für SVE-Feriencamp 99,-- Euro
Preis für SVE-Leistungscamp 129,-- Euro
Preis für Camp „All Inklusive“ 169,-- Euro

Rabatt

Geschwister*

* Nehmen zwei oder mehr Kinder aus einer Familie an einem der SVE Camps teil, erhält jedes Kind einen Rabatt von 10,- Euro.

Kleidergröße: 128 O 140 O 152 O 164 O 176 O

M O L O XL O XXL O

_____ _____

Ort und Datum **Unterschrift der Erziehungsberechtigten**