



ANMELDEFORMULAR Fußballcamp 2020

Name des Erziehungsberechtigten: _____

Name des Kindes: _____

Geb.-Datum: _____

Straße/Gasse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon (Notfall): _____ Ersatznummer: _____

Verein: _____

Konfektionsgröße: _____

Allergien: JA NEIN

Besondere Bemerkungen: _____

- Durch das Ausfüllen und Zurücksenden des Datenblattes ist mein Kind für das Fußballcamp angemeldet.
- Der Erziehungsberechtigte nimmt ausdrücklich zur Kenntnis, dass keine Haftung für körperliche Schäden im Zuge des Campaufenthaltes seitens des USV Gabersdorf übernommen wird. Auch kann keine Haftung für das Abhandenkommen von Wertgegenständen übernommen werden.
- Mein Kind kann im dringenden medizinischen Notfall in ärztliche Behandlung gegeben werden. Mein Kind ist in der Lage benötigte Medikamente eigenständig einzunehmen.
- Der Erziehungsberechtigte stimmt zu, dass das Kind an allen Aktivitäten, die im Rahmen dieser Woche stattfinden, teilnehmen darf.
- Der USV Gabersdorf behält sich das Recht vor, Fotos von der Woche für Marketingzwecke zu verwenden.
- Das Anmeldeformular bitte ausgefüllt und unterschrieben an fussballcamp@svgabersdorf.at senden oder in der Gemeinde Gabersdorf abgeben.
- Nach Erhalt der Anmeldung, senden wir Ihnen eine schriftliche Bestätigung der Teilnahme sowie die Bankdaten zur Überweisung.

Ich bin mit den oben genannten Bedingungen einverstanden und melde mein Kind verbindlich zum Sommercamp an.

Unterschrift Erziehungsberechtigter

