WINTER-FERIEN-CAMP

ANMELDEBOGEN

Name: **Vorname:**

geboren am:

Tel.: **E-Mail:**

Straße: **PLZ, Ort:**

Verein:

Erklärung des Veranstalters

Der Veranstalter übernimmt keine Haftung für verlorengegangene Gegenstände.

Erklärung der Eltern

☐ Hiermit bestätigen wir, dass unser Kind belastbar ist und an allen sportlichen und anderen Freizeitbeschäftigungen teilnehmen darf. Unser Kind wird den Anordnungen der Lehrgangsverantwortlichen Folge leisten. Bei groben Verstößen werde ich benachrichtigt und mein Kind wird von der weiteren Teilnahme ohne einen weiteren Leistungsanspruch ausgeschlossen.

Besonderheiten (med. Versorgung o. ä.):

Konfektionsgröße:

Tel.-Nr. im Notfall:

Foto- und Videoaufnahmen während des Fußball-Camps:
Während des Fußball-Camps werden Foto- und gegebenenfalls Videoaufnahmen gemacht, die für die Öffentlichkeitsarbeit des FC Schönberg 95 (z. B. Website, Social Media und Vereinsberichte) verwendet werden können. Mit der Anmeldung bitten wir um ihre Einwilligung zur Anfertigung und Veröffentlichung entsprechender Aufnahmen ihres Kindes.

☐ **Ich stimme zu** ☐ **Ich stimme nicht zu**

Datum / Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Ihr Kontakt für Rückfragen:
FC Schönberg 95
Rudolf-Hartmann-Str. 15
23923 Schönberg
Tel.: 038828/21667
Fax: 038828/23448
E-Mail: feriencamp@fcschoenberg95.de

Bankverbindung:
Sparkasse Mecklenburg-Nordwest
IBAN: DE93 1405 1000 1006 016836
Betreff: Winter-Ferien-Camp 2027
zzgl. Name Teilnehmerin/Teilnehmer