

Fussballschule Bernd Tipold

Bitte zurück senden an:

Herrn
Bernd Tipold
Am Hexenberg 9

09224 Chemnitz OT Grüna



Anmeldung Fußballferienecamp

Sehr geehrter Herr Tipold,

mein/e Sohn/Tochter möchte gern am Sommercamp 2019 teilnehmen.

Er/Sie ist bei den Eltern versichert.

Für alle auftretenden Verletzungen oder Schäden übernehmen die Trainer der Fussballschule keine Haftung.

Mein Kind ist gesund und sportlich belastbar.

Die Bestätigung der Teilnahme erfolgt nach Anmeldung und Zahlungseingang spätestens vier Wochen vor Beginn der Ferienecamps!

Bankverbindung
Sparkasse Chemnitz
BIC CHEKDE81XXX
IBAN: DE39870500004700253350

Mein Kind ist gesund und sportlich belastbar. Camp A / B - mit / ohne Übernachtung (Zutreffendes markieren)

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

PLZ / Wohnort: _____ Straße: _____

Konvektionsgröße: _____ Telefon: _____

Wunschnummer: _____ Wunschname: _____

Hiermit erteile ich meinem Kind eine Badeerlaubnis. Er/Sie ist Schwimmer/Nichtschwimmer.

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)