



Anmeldeformular Volleyballcamp des VC Wiesbaden

Zeitraum: Montag, den 19.07.2021, bis einschließlich Freitag, den 23.07.2021
täglich von 9.00 Uhr bis 16.00 Uhr in der Halle am 2.Ring

Angaben zum teilnehmenden Kind:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Bitte stellen Sie für die Organisation des Volleyballcamps folgende Informationen zur Verfügung:

Verein: _____

Bisherige Volleyballerfahrung:

Wichtige Besonderheiten (Allergien, Vegetarier, Krankheiten, Medikamente, o.ä.):

Körpergröße: _____

Name des Geschwisterkindes, dass ebenfalls am Camp teilnimmt:

Angaben zum Erziehungsberechtigten:

Name des Erziehungsberechtigten: _____

Tel. tagsüber: _____

Mobil: _____

Mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte senden Sie das Anmeldeformular per Mail oder per Post an den VC Wiesbaden.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich mit dem Absenden dieses Formulars eine offizielle Anmeldung vornehme und damit einen Vertrag eingehe.

Nach der Anmeldung bitten wir Sie, die Gebühr von 230,-- Euro, bzw. 185,-- Euro p. P. für Geschwister, innerhalb der in der Bestätigungsmail genannten Frist zu überweisen.

Für die An- und Abreise zur Sporthalle sind die Teilnehmer selbst verantwortlich. Mit der Anmeldung versichern die Erziehungsberechtigten, dass der Teilnehmer sporttauglich ist. Verletzungen und/oder Erkrankungen sowie eventuelle Folgeschäden sind durch eine private Kranken- und Unfallversicherung der Erziehungsberechtigten direkt abzusichern. Mit der Anmeldung werden die AGBs und die Kenntnisnahme Ihres Rechts auf Widerruf aus der Widerrufsbelehrung bestätigt. Darüber hinaus bestätigen Sie hiermit Ihr Einverständnis zu unserer Datenschutzerklärung.

