

Anmeldeformular Volleyballcamp des VC Wiesbaden

Zeitraum: Montag, den 20.07.2020, bis einschließlich Freitag, den 24.07.2020 täglich von 9.00 Uhr bis 17.00 Uhr in der Halle am 2.Ring

<u>Angaben zum teilnehm</u>	enden Kind:
Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße und Hausnu	ımmer:
Postleitzahl/Ort:	
Bitte stellen Sie für die	Organisation des Volleyballcamps folgende Informationen zur Verfügung
Verein:	
Bisherige Volleybal	lerfahrung:
Wichtige Besonderheiten (Allergien, Krankheiten, Medikamente, o.ä.):	
Körpergröße:	
Name des Geschwi	sterkindes, dass ebenfalls am Camp teilnimmt:
Angaben zum Erziehun	gsberechtigten:
Name des Erziehur	ngsberechtigten:
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 260,-- Euro, bzw. 225,-- 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.

