



TSV 1878 Schlieben e.V.

*Leidenschaft,
die verbindet.*

Anmeldebogen zum 10. Fußball- und Freizeitcamp vom 24. bis 28.06.2019

Liebe Eltern, melden Sie bitte Ihr Kind bis spätestens **24. Mai 2019** an:

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Adresse: _____

Name der Eltern: Mutter: _____

Vater: _____

Erreichbarkeit der Eltern, tagsüber: _____

Erreichbarkeit der Eltern, abends: _____

Email-Adresse: _____

Krankenkasse des Kindes: _____

Bei unserem Kind muss auf folgendes geachtet werden:

Unser Kind nimmt am **10. Fußball- und Freizeitcamp des TSV 1878 Schlieben vom 24. – 28.06.2019** teil.

() mit Übernachtung, T-Shirt-Größe: _____

() ohne Übernachtung teil. *(Zutreffendes ankreuzen!)*

Wir Eltern sind bereit, bei der Versorgung der Kinder und bei Reinigungsarbeiten zu unterstützen (bitte Namen, Kontaktdaten und Zeiträume angeben):

Der Eigenanteil beträgt 60,00 € für die ganze Woche (12,00 € pro Tag), zu entrichten am 1. Tag bei Anreise. Für Wertgegenstände kann keine Gewähr übernommen werden.

Unterschrift der Eltern: _____

Senden Sie diesen Anmeldebogen per Post an Angela Unger, Lange Straße 45 g, 04936 Schlieben, per Email an unger-angela@t-online.de oder per Fax an 035361/81146.

Die Übungsleiter nehmen die Anmeldebögen ebenfalls entgegen.