

ANMELDUNG

Campteilnehmer/in

☐ Junge ☐ Mädchen Geb.-Datum _____

Vorname _____

Nachname _____

Besonderheiten

(Allergien, Unverträglichkeiten, Krankheiten, Medikamente, usw)

Angaben der Erziehungsberechtigten

Vorname _____

Nachname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Handy _____

E-Mail _____

Wallflip Workshop

Backflip Workshop

- ☐ Die Teilnahme des o.g. Kindes bzw. Jugendlichen untersteht der Weisungs- und Aufsichtspflicht der mit der Leitung der Veranstaltung beauftragten Personen. Ebenso bin ich einverstanden, dass Foto- und Filmaufnahmen, die während der Veranstaltung gemacht werden, durch den TSV Ebersberg veröffentlicht werden dürfen. Kinder und Jugendliche, die nicht Mitglied in einem Verein des Bayerischen Landes-Sportverbandes sind, erhalten als Versicherungsschutz vom TSV Ebersberg eine kostenlose Mitgliedschaft bis Ende des Jahres. (DSGVO Art.8, Abs. 1)

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Sie erhalten nach Rücksendung des Anmeldeformulars eine Rechnung zur Überweisung.

Rechnungsempfänger:

Name:

Straße/Nr

PLZ/Ort

Mit Einsendung des Anmeldeformulars haben Sie eine verbindliche Anmeldung vorgenommen. Bei Nichtteilnahme wird eine Ausfallgebühr von 20,-€ erhoben. Bei Nichtteilnahme durch Krankheit wird bei Vorlage eines ärztlichen Attestes der volle Betrag zurückerstattet.

Kontakt / Info

Bei Fragen steht Ihnen Max Weigl gerne zur Verfügung.

E-Mail: max.weigl@tsv-ebersberg.de

Telefon: 08092 20081

Adresse: Manfred-Bergmeister-Weg 5, 85560 Ebersberg