



GeraSoccerTalents e.V. • Schellingstr. 1 | 07548 Gera
Tel.: 0365 55 22 900 • Fax: 0365 55 22 902



ANMELDEFORMULAR

Angaben zum Kind:

Ort/Termin der Fußballcamps _____

männlich weiblich

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon

Mobil

E-Mail

Konfektion 116 128 140 152 164

176 S M L

Spielstärke schwach mittel gut

Bade- und Schwimmerlaubnis ja nein

evtl. spezieller Förderungsbedarf des Kindes im Fußball

Sonstiges (Allergien, Medikamente, Besonderheiten)

Überweisung der Gebühr von 159,00 Euro

Name des Begünstigten: GeraSoccerTalents e. V.

Verwendungszweck: Camp-Termin + Name des Kindes

Iban: DE96 8302 0086 0020 4405 46

Institut: Hypovereinsbank Gera

Angaben zum Erziehungsberechtigten

Name des Erziehungsberechtigten

Mobilnummer des Erziehungsberechtigten

E-Mail

Ich akzeptiere die Teilnahmebedingungen

(einzusehen unter www.gerasoccertalents.de)

Einverständnis zur Veröffentlichung von Bildern

Hiermit erteile/n ich/wir die Erlaubnis, dass wir, die GeraSoccerTalents e.V. den Namen und Fotos unseres Kindes/unsere Kinder zum Beispiel bei Veranstaltungen, gebilderten Zeitungsartikeln, Berichten, social networks (z.B. Facebook) etc. veröffentlichen dürfen.

Datum

Unterschrift

