



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 189,00 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/unserer Kinder zum Beispiel bei Veranstaltungen, bebilderten Zeitungsartikeln, Berichten, social networks (z.b. Facebook) etc. veröffentlichen dürfen.

Datum

Unterschrift

