

Anmeldung Hockey Herbstcamp 2018 – A und JB

Name: _____ **Vorname:** _____
Adresse: _____ **Geburtsdatum:** _____
Mannschaft: _____
Handy Eltern: Allergien, etc.: _____

Hiermit melde ich mein Kind für folgende Tage beim Hockey Herbstcamp 2018 an:

- Montag, 08.10.2018
 Dienstag, 09.10.2018
 Mittwoch, 10.10.2018
 Donnerstag, 11.10.2018
 Freitag, 12.10.2018

Kosten: 150€

(4 Tage: 160 €, 3 Tage: 120 €, 2 Tage: 80 €, 1 Tag: 40 €)

Bitte überweist den Campbeitrag bis **spätestens 1 Woche vor Campstart** auf folgendes Konto:

Frankfurter Volksbank e.V.

IBAN: DE06 5019 0000 6000 4835 57

BIC: FFVBDEFFXXX

Verwendungszweck: Hockey Herbstcamp 2018 + Name Kind

Die Kinder dürfen nur bei eingegangener Campgebühr am Camp teilnehmen!

Bitte mailt dieses Anmeldeformular an: hockeycamps@sportclub-safo.de

Bitte nutzt bei Fragen die E-Mail-Adresse! Ihr könnt das Anmeldeformular auch abfotografieren und per E-Mail schicken. Bitte gebt es nicht bei den Trainern ab.

WO? Das Camp für die Großen findet Montag bis Mittwoch in Götzenhain statt. Donnerstag und Freitag haben wir leider keine Halle zur Verfügung. Können jedoch von 18:00 – 20:00 in der Werner von Siemens Halle trainieren und dort das Gelernte in Spielformen umsetzen.

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass Fotos meines Kindes gemacht werden dürfen und diese auf öffentliche Plattformen und zur externen und internen Verwendung (Flyer, etc.) verwendet werden dürfen.

Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____