

SG Eintracht Mendig-Bell /Abt. Jugend

**Anmeldung und Einverständniserklärung zur Teilnahme am Fußballcamp.**

Teilnehmerkreis: Kinder der Jahrgänge 2006 - 2011

Termin: 29.07. – 02.08.2019

Ort: Junkers-Proff-Stadion in Mendig

**Einverständniserklärung:**

1. Name des Kindes: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Anschrift der Eltern: \_\_\_\_\_

Telefonische Erreichbarkeit der Eltern: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

2. Eine Haftung des Vereins und seiner Aufsichtspersonen gegenüber dem teilnehmenden Kind und den gesetzlichen Vertretern ist ausgeschlossen, sofern nicht eine grob fahrlässige oder vorsätzliche Pflichtverletzung Ursache der Schäden ist.

3. Ich/Wir sind damit einverstanden, dass eventuell während der Freizeit gemachte Fotos/Videos von meinem/ unserem Kind vom Verein für Öffentlichkeitsarbeit (z.B: Vereinshomepage) genutzt werden dürfen.

4. Wird die Teilnahme unseres Kindes vor Beginn der Freizeit abgesagt, erklären ich/wir uns bereit, eventuell entstandene Kosten (bereits entstandene nicht erstattungsfähige Ausgaben) voll oder anteilig zu übernehmen (siehe hierzu auch gesonderte Anmeldebedingungen).

\_\_\_\_\_  
Ort , Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

SG Eintracht Mendig-Bell /Abt. Jugend

**Anmeldung und Einverständniserklärung zur Teilnahme am Fußballcamp.**

Termin: 29.07. – 02.08.2019

Ort: Junkers-Proff-Stadion in Mendig

**Anmeldebestätigung**

Die Kosten für die Teilnahme am Fußballcamp belaufen sich auf 129,- Euro.

Das Geld ist bis spätestens 30.06.2019 zu überweisen auf folgendes Konto:

**Kreissparkasse Mayen**

**IBAN: DE 53 5765 0010 0198 3329 75**

**BIC: MALADE51MYN**

**Verwendungszweck: Fußballcamp 2019 + Vor- Nachname des Kindes**

Mit Abgabe der Einverständniserklärung und der Anmeldebestätigung sowie dem Eingang des Geldes auf dem Konto gilt das Kind als angemeldet.

Die Teilnehmerplätze sind begrenzt, ausschlaggebend für die Anmeldung ist der Zahlungseingang.

Sollte die Teilnahme an dem Fußballcamp bis zum 15.07.2019 abgesagt werden, so können 50% der Kosten zurückerstattet werden. Wird die Teilnahme nach dem 15.07.2019 abgesagt so können in begründeten Einzelfällen (z.B. durch Erkrankung) max. 25% zurückerstattet werden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

SG Eintracht Mendig

-Bell /Abt. Jugend

Fußballcamp 2019

Datenblatt Kind:

Vor- und Familienname des Kindes: \_\_\_\_\_

T-Shirtgröße: \_\_\_\_\_

Lieblingsfußballverein: \_\_\_\_\_

Nichtschwimmer: \_\_\_\_\_ Schwimmer: \_\_\_\_\_ (Seepferdchen, Freischwimmer)

Mein/Unser Kind hat folgende gesundheitliche Einschränkungen/Allergien/  
Unverträglichkeiten, die besondere Rücksicht oder Maßnahmen erfordern:

\_\_\_\_\_

Über notwendige Einnahmen von Arzneimitteln müssen die Betreuer des Camps informiert werden.