

# Anmeldebogen für das 11. Fußballcamp 28.07. – 30.07.2017



## KURZINFORMATIONEN

### Trainingszeiten:

|                                    |                                      |   |
|------------------------------------|--------------------------------------|---|
| Freitag, 28.07.<br>15.00–19.00 Uhr | Samstag, 29.07.<br>09.00 – 13.00 Uhr | Sonntag, 30.07.<br>09.30 – 13.30 Uhr (Ende gegen 15.00 Uhr) |
|------------------------------------|--------------------------------------|---|

**Fussball-Camp**

### Teilnahmegebühr:

SVK Mitglieder: 1. Kind: 45 Euro; jedes weitere Kind der Familie: 35 Euro  
Gäste: Pro Kind: 62 Euro

Mindestalter: Die Teilnahme ist ab Jahrgang 2010 möglich

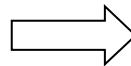
## ANMELDUNG

Hiermit anerkenne ich die Teilnahmebedingungen (s. Rückseite) und melde verbindlich an:

|                    |                               |  |                              |                              |                              |
|--------------------|-------------------------------|--|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Nachname/Vorname:  |                               |  |                              |                              |                              |
| Adresse:           |                               |  |                              |                              |                              |
| Telefonnummer:     |                               |  |                              | Geburtsdatum:                |                              |
| Akute Erkrankungen | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja; Angaben auf der Rückseite machen! |                              |                              | →                            |
| T-Shirt Größe      | <input type="checkbox"/> 128  | <input type="checkbox"/> 140                                   | <input type="checkbox"/> 152 | <input type="checkbox"/> 164 | <input type="checkbox"/> 176 |
| Datum:             | Unterschrift:                 |  |                              |                              |                              |

**Bitte das abgezählte Geld mit dem Anmeldebogen in ein Kuvert geben, verschließen und mit Namen versehen. Flyer unbedingt behalten um Rückfragen zu vermeiden.  
Danke!**

**Abgabeschluss der Anmeldung mit  
Teilnahmegebühr beim Trainer:**



**Dienstag,  
27. Juni 2017**

## WIR BENÖTIGEN IHRE UNTERSTÜTZUNG

Wir benötigen dringend Helfer/innen (Eltern, Großeltern) für die Trainingseinheiten und Verpflegungsspenden. Bitte tragt euch **verbindlich** ein und **notiert euch den Termin auf dem Flyer**; wir können nicht alle Helfer/innen erinnern. Seid am Einsatztag 45 Minuten vor dem offiziellen Beginn zu einer kurzen Einweisung da.

|   |   |   |  |                            |                            |                             |                              |
|---|---|---|--|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| Name:   |   |   |  | Telefon:                   |                            |                             |                              |
| Einsatztag  | <input type="checkbox"/> Freitag 28.07.                           | <input type="checkbox"/> Samstag 29.07.     | <input type="checkbox"/> Sonntag 30.07.      |                            |                            |                             |                              |
| Einsatz als   | <input type="checkbox"/> Stationsbetreuer                         | <input type="checkbox"/> Helfer/Verpflegung | <input type="checkbox"/> wo ihr mich braucht |                            |                            |                             |                              |
| T- Shirt  | <input type="checkbox"/> Ich benutze das T-Shirt vom letzten Jahr | <input type="checkbox"/> Ich möchte Größe   | <input type="checkbox"/> S                   | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> L | <input type="checkbox"/> XL | <input type="checkbox"/> 2XL |
| <input type="checkbox"/> Kuchenspende (Kuchenart angeben) |   |   |  |                            |                            |                             |                              |
| <input type="checkbox"/> Salatspende (Salatart angeben)   |   |   |  |                            |                            |                             |                              |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges                        |   |   |  |                            |                            |                             |                              |

**Für Trainer: Kuvert bei Elke Wythe Obergangkofen Walpersdorfer Str. 3 (Tel.08743/969276) abgeben**

## Teilnahmebedingungen für das Fußballcamp des SV Kumhausen

1. Eventuelle Verletzungen oder Erkrankungen während der Trainingseinheiten, sowie der Weg zum oder vom Trainingsort sind durch unsere/meine private bzw. gesetzliche Krankenversicherung abgesichert.
2. Schäden die mein/e Kind/er während des Fußballcamps verursacht/en, sind nur dann durch die Haftpflichtversicherung des SV Kumhausen gedeckt, wenn mein/e Kind/er im Sportverein Mitglied/Mitglieder sind. Im anderen Fall treten wir bzw. unsere Haftpflichtversicherung für den Schaden ein.
3. Für den Verlust von Wertsachen während des Fußballcamps übernimmt der SV Kumhausen keine Haftung.
4. Im Interesse eines reibungslosen Verlaufs wird/werden mein/e Kind/er den Anweisungen der Trainer und Betreuer des Fußballcamps Folge leisten. Bei groben Verstößen akzeptiere ich den Ausschluss vom Training und bin bereit mein/e Kind/er vom Trainingscamp abzuholen bzw. abholen zu lassen.
5. Während des Fußballcamps werden Fotos von den Kindern und Jugendlichen gemacht, die eventuell auf der Homepage und in der örtlichen Presse veröffentlicht werden. Der Veröffentlichung der Fotos meines/r Kindes/er stimme ich zu.

6. Mein/unser Kind leidet an einer Allergie oder sonstigen Erkrankung

Art der Allergie: \_\_\_\_\_

Allergieauslösender Stoff: \_\_\_\_\_

Art der Erkrankung: \_\_\_\_\_

Medikamenteneinnahme  ja  nein

Art des Medikamentes: \_\_\_\_\_

Einnahmezeiten: \_\_\_\_\_

sonstige bes. Hinweise: \_\_\_\_\_