

Anmeldung Osterferien-Camp 2025

Hiermit melde ich folgende Person verbindlich zum Feriencamp 22.04.25-25.04.25 an:

Angaben des Teilnehmers	s/Kindes:
Vorname:	Nachname:
Geburtsdatum:	Kleidergröße:
Adresse:	
Position:	□ Torwart / □ Feldspieler
Fußballerfahrung in Jahre:	\square 0-1 Jahr / \square 2-4 Jahre / \square 5-7 Jahre / \square > 7 Jahre
Mitglied in der SVL:	□ Ja (Preis: 120,00 €) / □ Nein (Preis: 150,00 €)
Sonstige Info's (Allergien, M	ledikamente, Freunde/Gruppe):
Angaben zu einem Erzieh	ungsberechtigten:
Vorname:	Nachname:
E-Mail:	Telefon:
(für Teilnahmebestätigung)	(Erreichbarkeit im Notfall)
1899 e.V. gelesen zu habe	gen Sie die AGB zum Feriencamp der Spielvereinigung Leipzig n und dass Sie diese akzeptieren. Die Teilnahmebestätigung mit weiteren Hinweisen zum Feriencamp erhalten Sie nach Eingang ail.
 Datum	Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter(s)