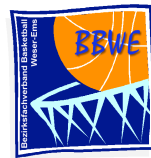


BEZIRKSFACHVERBAND BASKETBALL WESER - EMS



Anmeldung (möglichst bis zum 01.04.2016)

An
Dorette Hagen
Weidenstr. 33
D-49699 Lindern

E-Mail: dorette.hagen@web.de
Tel.: 05957 - 967567

BBWE – Basketballsommerncamp 2016 in der Kreissportschule Sögel im Emsland

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn _____
verbindlich für das Basketballsommerncamp vom 27.06 – 01.07.2016 in Sögel/Emsland an.

Verein: _____

Anschrift: _____

Telefon: privat _____ Fax _____

Email (Erziehungsberechtigter): _____ (deutlich in Druckschrift)

Geburtsdatum: _____ Größe für T-Shirt _____ (nur in S, L; M; X usw.)

Gemeinsamer Zimmerwunsch: _____

Der Teilnehmerbeitrag von 210,00 € (160,00€ für weitere Geschwister) wird bei Erhalt der Zusage fällig.
Bitte überweisen Sie den Betrag auf das Konto des Bezirksfachverbandes unter dem **Stichwort:**
„ Sögel 2016 / Name “

Mein Kind ist Schwimmer Nichtschwimmer
darf folgende Lebensmittel nicht verzehren

hat folgende ernste Allergien / muß folgende Medikamente nehmen:

Ich erkläre mich damit einverstanden, daß mein Kind unter Aufsicht am Schwimmen im ja
örtlichen Freibad teilnehmen darf, sofern dieses in der Freizeit durchgeführt wird. nein

Außerdem bin ich damit einverstanden, daß mein Kind in Gruppen von mindestens drei ja
Personen ohne Aufsichtsperson die Sportschule verlassen darf. nein

Unfallversicherung muss über den Heimverein oder privat geregelt sein.

Mit dieser Anmeldung werden die Inhalte der Ausschreibung für das Camp 2016 voll anerkannt.

Bei mehr als 50 Anmeldungen entscheidet die Warteliste über eine Zusage/Teilnahme

Ort, Datum _____ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten _____
