



Wartenberger Sportverein e. V. Berlin

-Vorstand-

Geschäftsstelle:

Fennpfehlweg 53

13059 Berlin

Tel.: 030-924 038 34

vorstand@wartenberger-sv.de

www.wartenberger-sv.de

Anmeldung

Fußballcamp des WSV vom 24.06 – 28.06.2019

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ: Ort:

Tel. privat: Mobil:

Tel. dienstlich (Eltern)

E-Mail

Krankenkasse:

Geburtsdatum:

Konfektionsgröße: 116 128 140 152 164 176

Wartenberger SV - Weil Sport Vereint



Wartenberger Sportverein e. V. Berlin

-Vorstand-
Geschäftsstelle:
Fennpfuhlweg 53
13059 Berlin
Tel.: 030-924 038 34
vorstand@wartenberger-sv.de
www.wartenberger-sv.de

Teilnahmebedingungen:

1. Vertragsabschluss und Anmeldung:

An dem Fußballcamp des Wartenberger Sportverein e.V. können Jungen und Mädchen des **Jahrganges 2004 -2012** teilnehmen. Die Anmeldung muss schriftlich erfolgen und ist von einem Erziehungsberechtigten zu unterschreiben.

Der Teilnehmerbetrag von **90,00 €** ist nach Erhalt der Teilnahmebestätigung bis **spätestens 16.06.2019** zu überweisen.

Nach Eingang des Teilnehmerbetrages ist die Anmeldung verbindlich.

2. Einzahlungsmodalitäten

Konto – Nr. : 40 20 85 90 00

IBAN: DE97 1208 0000 4020 8590 00

Bankleitzahl : 120 800 00

BIC : DRESDEFF120

Bankinstitut : Dresdner Bank

Verwendungszweck: Name des Kindes / Sommercamp 2019

3. Rücktritt und Kündigung

Bei Abmeldung durch den Teilnehmer bis zwei Wochen vor Beginn des Fußballcamps werden € 10,00 als Bearbeitungsgebühr einbehalten. Bei Rücktritt bis eine Wochen vor Campbeginn sind 50% des Teilnahmepreises fällig. Mit der Absage sind alle Ansprüche an den Veranstalter erloschen.

4. Haftung und Versicherung

Der Teilnehmer haftet für vorsätzlich oder fahrlässig verursachte Schäden. Eventuelle Verletzungen, Erkrankungen sind durch die Krankenversicherung der Erziehungsberechtigten abgedeckt. Bei Verlust von Wertsachen wird keine Haftung übernommen.

Die Teilnehmer sind täglich zum Sommercamp und von dort auf dem Heimweg durch einen Erziehungsberechtigten zu begleiten. Ausnahmen bedürfen der Schriftform.

5. Ausschluss

Der Veranstalter kann Campteilnehmern, die Anweisungen der Trainer oder Betreuer nicht befolgen und sich oder andere gefährden von der weiteren Campteilnahme ausschließen. Eine Rückerstattung der Teilnahmebeträge findet nicht statt. Der Ausschluss wird nur in Absprache mit den Erziehungsberechtigten erfolgen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen an.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern

Bankinstitut : Commerzbank • Konto – Nr. : 40 20 85 90 00 • Bankleitzahl : 120 800 00
IBAN: DE97 1208 0000 4020 8590 00 • BIC : DRESDEFF120



Wartenberger Sportverein e. V. Berlin

-Vorstand-

Geschäftsstelle:

Fennpfehlweg 53

13059 Berlin

Tel.: 030-924 038 34

vorstand@wartenberger-sv.de

www.wartenberger-sv.de

Fragebogen Gesundheit

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

1. Ist Ihr Kind derzeit Gesund und körperlich fit? ja nein
2. Glauben Sie, dass die körperliche Leistungsfähigkeit Ihres Kindes derzeit anderweitig beeinträchtigt ist? ja nein
3. Hat Ihr Kind Allergien? ja nein
wenn ja, welche _____
4. Hat Ihr Kind Asthma oder sonstige Erkrankungen der Atemwege? ja nein
wenn ja, welche _____
5. Nimmt Ihr Kind zurzeit Medikamente jeglicher Art ja nein
wenn ja, welche _____
6. Hat Ihr Kind sonstige gesundheitliche Probleme, welche in der Trainingswoche zu beachten wären? ja nein
wenn ja, welche _____

ERKLÄRUNG DES/DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN: Hiermit erkläre ich, dass mein/e Sohn/Tochter körperlich gesund und sportlich voll belastbar ist. Ich gestatte das Fußballspielen unter Aufsicht. Verletzungen sowie der Weg zum/vom Veranstaltungsort sind durch die jeweiligen Versicherungen des Erziehungsberechtigten abgesichert.

Datum, Ort:

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:
