

Anmeldeformular zur Fußballschule



Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

(TT.MM.JJJJ)

Anschrift:

Telefonnummer:

Email:

Notfall-Handynummer:

Konfektionsgröße:

☐ 116 ☐ 128 ☐ 140 ☐ 152 ☐ 164 ☐ 176

Allergien / Krankheiten:

(mit Angabe von Medikamenten)

Verein/ Mannschaft:

(z.B. TSV Kareth - Lappersdorf, F2)

Position/ aktiv seit:

(z.B. Abwehr/ 2012)

„Wunschsitzspieler“

1.

Rechtliche Hinweise:

- 1) Die Aufsichtspflicht der Trainer beginnt und endet mit dem Tagesprogramm.
- 2) Der TSV übernimmt keine Haftung für den Verlust von Wertgegenständen während der Fußballschule.
- 3) Bei Rücktritt nach dem 30. Juni 2018 bzw. bei Krankheit oder Nichtteilnahme aus sonstigen hier nicht aufgeführten Gründen belaufen sich die Ansprüche auf Rückerstattung der Teilnahmegebühr auf 50% des Gesamtbetrags.
- 4) Wir erklären uns einverstanden, dass die Trainer und Betreuer der TSV Fußballschule Aufsichtspflichten wahrnehmen, erforderliche Entscheidungen treffen und Schaden abwendende Maßnahmen einleiten dürfen.
- 5) Wir verpflichten uns, unser Kind nach Hause zu holen, wenn dies nach Einschätzung der Trainer und Betreuer der TSV Fußballschule z.B. auf Grund von Gesundheitsproblemen, erforderlich ist.
- 6) Die Kinder sollten über Ihre Erziehungsberechtigten kranken- und haftpflchtigversichert sein. Weitere Zusatzversicherungen liegen im Ermessen der Eltern.

Kontodaten:

Bankname: PSD-Bank Niederbayern/Oberpfalz
Zahlungsempfänger: TSV Kareth-Lappersdorf e.V.
Verwendungszweck: Fußballschule 2018 – Name Vorname des Kindes
IBAN: DE36750909009152248615
BIC: GENODEF1P18

☐ Wir haben alle Informationen und alle rechtlichen Hinweise zur TSV-Fußballschule 2018 zur Kenntnis genommen, sind damit einverstanden und melden unser Kind hiermit verbindlich an.

Bitte schicken Sie dieses Formular an tsv-fussballschule@web.de!

Nach der Anmeldung erhalten Sie von uns eine Teilnahmebestätigung und weitere Informationen (Ablaufplan, Verpflegung, Bezahlung etc.).