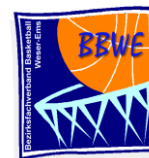


BEZIRKSFACHVERBAND BASKETBALL WESER - EMS



Anmeldung (möglichst bis zum 01.04.2017)

An
Hans Thiel
Zelterstr. 20
49076 Osnabrück

E-Mail: hansirene@t-online.de
Tel.: 0541 – 6 23 94
Fax: 0541 – 6 23 96

BBWE – Basketballsommerncamp 2017 in der Kreissportschule Sögel im Emsland

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn _____
verbindlich für das Basketballsommerncamp vom 26.06 – 30.06.2017 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 220,00 € (170,00€ für weitere Geschwister) wird bei Erhalt der Zusage fällig.
Bitte überweisen Sie den Betrag auf das Konto des Bezirksfachverbandes unter dem **Stichwort:**
„ **Sögel 2017 / 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 2017 voll anerkannt.

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

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
