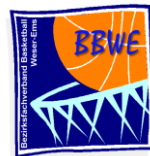


# **BEZIRKSFACHVERBAND BASKETBALL WESER - EMS**



## **Anmeldung (möglichst bis zum 10.04.2018)**

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 2018 in der Kreissportschule Sögel im Emsland**

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn \_\_\_\_\_  
**verbindlich** für das Basketballsommerncamp vom 02.07 – 06.07.2018 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 bis zum 10.04.2018 fällig.

Bitte überweisen Sie den Betrag auf das Konto des Bezirksfachverbandes unter dem **Stichwort:**

„ **Sögel 2018 / 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 örtlichen Freibad teilnehmen darf, sofern dieses in der Freizeit durchgeführt wird.

ja  
 nein

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

ja  
 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