

# Anmeldung zur Maximilian Mittelstätt Fußball-Ferierschule für 6-12 Jährige - Ostern/Sommer/Herbst 2018 -

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-datum: \_\_\_\_\_ Verein/Mannschaft: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/ Wohnort: \_\_\_\_\_

zur Fußball-Ferierschule

- ~~Camp01/Ostern 03.04.2018 – 06.04.2018 / Anmeldeschluss 23.03.2018~~
- ~~Camp02/Sommer 09.07.2018 – 13.07.2018 / Anmeldeschluss 29.06.2018~~
- Camp03/Sommer 30.07.2018 – 03.08.2018 / Anmeldeschluss 20.07.2018**
- Camp04/Herbst 22.10.2018 – 26.10.2018 / Anmeldeschluss 12.10.2018**

Preise Camp 1	Mitglieder	Nicht Mitglieder
Normal	135,00	145,00
Geschwisterkind	125,00	135,00
Preise Camp 2-4	Mitglieder	Nicht Mitglieder
Normal	155,00	165,00
Geschwisterkind	145,00	155,00

verbindlich an. Die Teilnehmergebühr überweisen sie bitte sofort auf folgendes Konto:

**SC Staaken Jugendkonto, IBAN DE07100100100384538108, VWZ: Vor- und Nachname und Camp-Nr., Postbank Berlin**

Die endgültige Teilnahmebestätigung erhalten sie nach Zahlungseingang.

Mein Kind hat die Konfektionsgröße \_\_\_\_\_

Mein Kind hat folgende Krankheiten/Allergien: \_\_\_\_\_

Mein Kind ist sportlich voll belastbar. Den Anordnungen der Verantwortlichen des Veranstalters ist unbedingt Folge zu leisten. Bei groben Verstößen kann ihr Kind von der Teilnahme ausgeschlossen werden.

Gesetzlicher Vertreter/in: \_\_\_\_\_  
(Vor- und Zuname / **BITTE IN BLOCKSCHRIFT**)

Berlin-Staaken, den \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_  
Unterschrift Gesetzlicher Vertreter/in

**Bitte geben sie folgende Kontaktdaten für Rückfragen und Notfälle an:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/ Wohnort: \_\_\_\_\_