

ANMELDEBOGEN / KIDS FUSSBALL CAMP II

Bitte ausfüllen und an sg-frankfurt@db-sport.de senden

Hiermit möchte ich mein Kind zum **Kids Soccer Camp** in Eschborn, im Zeitraum vom 14.-18.Juli 2025 anmelden. Mit meiner Unterschrift erkläre ich ausdrücklich, dass mein Kind auf eigene Gefahr und eigenes Risiko am Camp teilnimmt. Mit meiner Unterschrift verzichte ich hiermit auf sämtliche Ansprüche, die im Zusammenhang mit der Teilnahme am Camp stehen.

GESETZLICHER VERTRETER

Anrede Herr Frau

Name

Vorname

Ort / Straße

Mobil

eMail

Ich bin Mitglied der Sportgemeinschaft Ja Nein

Ich bin Mitarbeiter der Deutschen Bank Ja Nein

TEILNEHMER:IN

Anrede Junge Mädchen

Name

Vorname

Alter

Geburtsdatum

Notfallnummer

Trikotgröße

Trikot

Rücken Nr.

Bemerkungen

Allergien

Essen

(Unverträglichkeiten, kein Schweinefleisch, etc.)

Sonstiges

Datum

✕
Unterschrift Camp Teilnehmer:in

✕
Unterschrift/en des/der gesetzlichen Vertreter/s