

Bitte ausfüllen und senden an:  
Fußballschule Balakov GbR / Parasolstr. 19 / 70599 Stuttgart  
oder per Telefax: +49 (0) 711 – 6337743 oder per Email: info@fussballschule-balakov.com



## ANMELDUNG FÜR DAS WOCHENEND-CAMP DER FUßBALLSCHULE BALAKOV (REUTLINGEN, 27.-29. OKTOBER 2017)

**HINWEIS: BITTE FUSSBALLSCHULE FÜR RASENPLATZ SOWIE FÜR DIE HALLE MITBRINGEN!**

Bitte ankreuzen:

Ich nehme am Camp teil

Mit Trainingsausrüstung (T-Shirt, Shorts, Stutzen, Überraschungsartikel). Preis: EUR 129,-

**Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen, Pflichtfelder sind mit \* gekennzeichnet.**

### Angaben Kind

Nachname (Kind)\* \_\_\_\_\_ Vorname (Kind)\* \_\_\_\_\_

Geburtsdatum (Kind)\* \_\_\_\_\_ Heimatverein \_\_\_\_\_

Krankenversicherung des Kindes – mitversichert über\* \_\_\_\_\_

Besteht eine Lebensmittelunverträglichkeit? Wenn ja, welche?\* \_\_\_\_\_

Muss das Kind (regelmäßig) Medikamente einnehmen? Wenn ja, welche?\* \_\_\_\_\_

Konfektionsgröße für Trainingsausrüstung\*  128  140  152  164  176

Hat das Kind schon einmal an einem Camp der Fußballschule Balakov teilgenommen?  Ja  Nein

### Angaben Erziehungsberechtigte

Nachname\* \_\_\_\_\_ Vorname\* \_\_\_\_\_

Straße\* \_\_\_\_\_ PLZ/Ort\* \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_ (Mobil-) Telefon\* \_\_\_\_\_

Es gelten die nachfolgend auf der Seite 2 wiedergegebenen „AGB Fußballschule Balakov“ (Stand:01.08.2017). Die Annahme der Anmeldung ist freibleibend und erfolgt im positiven Fall durch Zusendung einer Teilnahmebestätigung per E-Mail, Telefax oder Post. Hiermit erkläre ich, dass ich die „AGB Fußballschule Balakov“ gelesen habe und damit einverstanden bin. Des Weiteren erkläre ich, dass das o.g. Kind körperlich gesund und sportlich voll belastbar ist und keine weiteren Medikamente außer den oben genannten einnimmt. Ich garantiere, dass die Zahlung in Höhe von EUR 129,00 an die Fußballschule Balakov erbracht wird. Für den Fall, dass ich nicht allein erziehungsberechtigt bin, erkläre ich, auch in Vertretung des anderen Erziehungsberechtigten zu handeln.

Bitte ggf. ankreuzen:  Ja, ich möchte in Zukunft gerne vielfältige Informationen von der Fußballschule Balakov erhalten und erkläre mich damit einverstanden, dass die bei der Anmeldung angegebene Telefon-, Mobilfunk- und Telefaxnummern sowie die E-Mail-Adresse von der Fußballschule Balakov und den mit ihr verbundenen Unternehmen zu den in Klausel XII (5) der „AGB Fußballschule Balakov“ genannten Zwecken gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und melde das oben genannte Kind an.

Unterschrift (Erziehungsberechtigte)\* \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Fußballschule Balakov GbR (Gläubigeridentifikationsnummer: DE57ZZZ00002037980), einmalig eine Zahlung von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Fußballschule Balakov GbR auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut\* \_\_\_\_\_ Kontoinhaber\* \_\_\_\_\_

BIC\* \_\_\_\_\_ IBAN\* \_\_\_\_\_

Adresse des Kontoinhabers\* \_\_\_\_\_

Ort/Datum\* \_\_\_\_\_ Unterschrift (Kontoinhaber)\* \_\_\_\_\_