

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



ANMELDUNG FÜR DAS FUßBALLCAMP DER FUßBALLSCHULE BALAKOV

WER: KINDER VON 5- 8 JAHREN

WANN: 21. JULI- 23. JULI 2023 (FR. 14.00 - 17.00 UHR / SA. 09.30 - 16.00 UHR)

WO: SV BONLANDEN, HUMBOLDSTR. 11, 70794 FILDERSTADT-BONLANDEN

Zutreffendes bitte ankreuzen, ich nehme am Camp teil:

- Mit Trainingsausrüstung (Trikot und Shorts) incl. Mittagessen, Getränke, Snacks, Urkunde - Preis: 120,00 €
 Mitglied des SV Bonlanden / Teilnehmer am Förder-/Individualtraining der FS Balakov / Geschwister - Preis: 108,00 €

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* 116 116 128 140 152 164 176

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 des oben genannten Betrages 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)* _____