

Bitte ausfüllen und senden an:  
Fußballschule Balakov GbR / Parasolstr. 19 / 70599 Stuttgart  
per Email: info@fussballschule-balakov.com



**ANMELDUNG FÜR DAS ZWEITÄGIGE FUßBALLCAMP D + E Jugend (Jhrg. 2009 bis 2012)**

**SV BONLANDEN, 08. - 09.07.2022 (FR. 14.00-16.00 UHR / SA. 09.30-16.00 UHR)**

ORT: SV BONLANDEN, HUMBOLDTSTR. 11, 70794 BONLANDEN

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Ich nehme am Camp teil

- Mit Trainingsausrüstung (Trikot, Shorts, Stutzen) incl. Mittagessen, Getränke und Snacks - Preis: 79,00 €  
 Mitglied beim SV Bonlanden / Teilnehmer am Förder-/ Individualtraining der FS Balakov - Preis: 69,00 €

**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  128  140  152  164  176

Größe Fußball-Socken/Stutzen  27-30  31-34  35-38  39-42  43-45

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)\* \_\_\_\_\_