

Hiermit melde ich meine (n)/ unsere (n) Tochter / Sohn _____

geboren am _____

Wohnhaft in _____

verbindlich zu folgende(n/m) Fußballcamp(s) des SV 1919 Ober-Olm an:

29.08.22 - 02.09.22 (2. Sommercamp, 6. Ferienwoche!)

HINWEIS: Das 2. Sommercamp findet erst ab einer Anmeldezahl von 40 Kindern statt!!

17.10.22 - 21.10.22 (Herbstferien)

Textilgröße: 116 128 140 152 164 176/S M

Unter folgenden Kontaktdaten sind wir erreichbar:

Telefon _____

E-Mail _____

Med. Besonderheiten, bekannte Krankheiten (z.B. Allergien, Diabetes, regelm. Medikamente...):

Besonderheiten bei der Ernährung (z.B. kein Schweinefleisch, vegetarisch, Laktose-Intoleranz, ...)

krankenversichert bei: _____ letzte Tetanusimpfung : _____

Versicherungsnehmer/in: _____, geboren am _____

Ich habe/ Wir haben die beigefügte Datenschutzerklärung bezüglich der Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO gelesen und zur Kenntnis genommen. Fotos und Videos auf denen mein/ unser Kind zu sehen ist, dürfen für die Öffentlichkeitsarbeit des Vereins genutzt werden.*

Ich verpflichte mich / Wir verpflichten uns, der Campleitung eventuelle Krankheiten meines/unseres Kindes mitzuteilen.*

Ich weise/ Wir weisen mein/unser Kind darauf hin, dass es den Anweisungen der Trainer Folge leisten muss. Mir/ Uns ist bewusst, dass mein Kind bei wiederholten Verstößen vom Camp ausgeschlossen werden kann.*

*Felder, die für eine Teilnahme zwingend anzukreuzen sind!

Ich möchte/ Wir möchten per Mail über zukünftige Angebote des SV Ober-Olms informiert werden.

Für den Verlust persönlicher Gegenstände übernimmt der SV Ober-Olm keine Haftung!

Ort und Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Anmeldungen bitte **nur noch** an fussballcamp@svober-olm.de