



# ANMELDUNG ZUM SOMMERFERIEN-FUßBALLCAMP DES SV 1919 OBER-OLM E.V.

Wie schon in den vergangenen Jahren bietet der SV 1919 Ober-Olm e.V. auch 2021 vom **19.07.2021 bis 23.07.2021** ein Sommerferien-Fußballcamp an. Herzlich eingeladen sind fußballbegeisterte Mädchen und Jungs **zwischen 6 und 14 Jahren**.

Das Camp wird von erfahrenem Trainer/innen und Betreuer/innen geleitet. Traditionell steht neben dem **Fußball** vor allem der **Spaß an der Bewegung** mit anderen Kindern und Jugendlichen im Vordergrund.

Der Preis für das Camp inklusive Verpflegung liegt bei **150 Euro bei Anmeldung bis zum 05.07.2021** (Eingang der Anmeldung per E-Mail oder Post). **Bei Anmeldung ab dem 06.07.2021** erhöht sich aufgrund des kurzfristigeren und somit erhöhten Organisationsaufwandes der Campbeitrag auf **160 Euro**. Für Geschwisterkinder und Vereinsmitglieder wird jeweils ein Rabatt von 5€ gewährt.

Natürlich erhält jeder Campteilnehmer auch **ein hochwertiges Trikotset (Trikot, Hose und Stutzen), eine Urkunde** und es **werden kleine Preise** bei verschiedenen Spielen ausgespielt.

Da wir nur eine begrenzte Anzahl von Teilnehmern annehmen können, sollten Sie Ihr Kind so schnell wie möglich anmelden.

## Das Fußball-Camp auf einen Blick:

<b>Datum:</b>	19.07. – 23.07.2021 (jeweils 9 bis 16 Uhr)
<b>Teilnehmerkreis:</b>	Kinder und Jugendliche zwischen 6-14 Jahren
<b>Kosten:</b>	150 Euro bei Anmeldung bis zum 05.07.2021 160 Euro bei Anmeldung ab dem 06.07.2021
<b>Leistungen:</b>	Trainingsangebot und -betreuung Verpflegung (Frühstück, Mittagessen) Hochwertiges Trikotset und Urkunde

Der Unkostenbeitrag ist nach erfolgter Anmeldebestätigung (mit den Kontodaten) zu bezahlen und kann nur bei Nichtstattfinden des Fußballcamps zurückerstattet werden. Im Krankheitsfall (ärztliches Attest) wird der Unkostenbeitrag bis 14 Tage vor dem Camp voll zurückerstattet, danach wird eine Pauschale für das Camptrikot in Höhe von 30 Euro erhoben (aufgrund der Vorlaufzeit für die Bestellung der Trikots ist dies leider nicht anders möglich). Das Trikot kann in dem Fall in der Campwoche zu den üblichen Zeiten abgeholt werden.

## **Weitere Informationen erhalten Sie gerne:**

- **per Email:** [info@campsvober-olm.de](mailto:info@campsvober-olm.de),
- oder im Internet unter [www.svober-olm.de](http://www.svober-olm.de)

**Anmeldung bitte senden an / einwerfen:**

**SV 1919 Ober-Olm e.V.  
Am Sportplatz 2  
55270 Ober-Olm**

**E-Mail: [info@campsvober-olm.de](mailto:info@campsvober-olm.de)**

Hiermit melde ich meine(n)/unsere(n) Tochter / Sohn \_\_\_\_\_,

wohnhaft in \_\_\_\_\_,

PLZ, Ort \_\_\_\_\_,

Telefon \_\_\_\_\_,

E-Mail \_\_\_\_\_,

geboren am \_\_\_\_\_

verbindlich zum Sommer Fußballcamp des SV 1919 Ober-Olm e.V. an:

**Feldspieler:**  **Torwart:**  (bitte ankreuzen)

**Textilgröße:**  116  128  140  152  164  176/S  M

Wo sind die Eltern erreichbar (Tel: Arbeitgeber/Urlaubsanschrift)?:

\_\_\_\_\_

**Falls Ihr Kind ärztlich versorgt werden muss (Medikamente sind beim Leiter des Fußballcamps abzugeben!):**

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 bin / Wir sind damit einverstanden, dass Fotos und/oder Videos, die bei der Veranstaltung entstehen, auf denen mein/ unser Kind zu sehen ist, veröffentlicht werden dürfen (Öffentlichkeitsarbeit/ Marketing).

Ich verpflichte mich / Wir verpflichten uns, der Campleitung eventuelle Krankheiten meines/unseres Kindes mitzuteilen. Diese Informationen werden vertraulich behandelt. Ich weise mein Kind darauf hin, dass es den Anweisungen der Trainer Folge leisten muss um einen reibungslosen Ablauf zu gewährleisten. Bei wiederholten Verstößen kann mein Kind, nach Absprache mit dem Erziehungsberechtigten, vom Camp ausgeschlossen werden. Für den Verlust persönlicher Gegenstände kann der SV Ober-Olm leider keine Haftung übernehmen.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten