

// ANMELDUNG - HERBSTCAMP 2018

Montag, 22. Oktober - Donnerstag, 25. Oktober 2018 | Sportzentrum Boele (Am Bügel 20, 58099 Hagen)

Name _____ Vorname _____

Anschrift _____

PLZ _____ Ort _____

E-Mail Adresse _____

Telefon (auch in dringenden Fällen zu erreichen) _____

Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ) _____

Spielst Du im Verein ja nein

Wenn Ja, in welcher Spielklasse? _____

Sonstige Anmerkungen (z.B. Lebensmittelunverträglichkeit, Medikamenteneinnahme):

Hiermit melde ich meine/meinen Tochter/Sohn verbindlich zum Herbstcamp an.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen (siehe www.boele-kabel.de) an.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind fotografiert wird und Bilder in der Presse und auf der Vereinshomepage veröffentlicht werden.

Ort, Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Anmeldung bitte vollständig ausfüllen und bis zum **07. Oktober 2018** an folgende Adresse schicken:

SGVFK Boele-Kabel e.V. | - Herbstcamp 2018 - | Stegerwaldstr. 52 | 58099 Hagen

Per E-Mail: herbstcamp@boele-kabel.de

MITZUBRINGEN

Sportkleidung/Hallenschuhe inkl. Wechselkleidung, Handtuch, eigener Basketball

PREISE

Basketball Boele-Kabel, Sparkasse Hagen

IBAN: DE49 4505 0001 0105 0155 55, BIC: WELADE3HXXX

Verwendungszweck: Herbstcamp 2018 + Name des Kindes

(85.-€ pro Kind, Geschwisterkinder zahlen 10.- weniger)

Mit der eingehenden Überweisung ist die Anmeldung verbindlich. Die Plätze sind begrenzt (es entscheidet das Datum des Überweisungseingangs).

KONTAKT

Mail: herbstcamp@boele-kabel.de