

ANMELDUNG

Vor- und Nachname:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mobilnummer:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gesundheitliche Einschränkungen (z.B. Allergien)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lebensmitteleinschränkungen (z.B. kein Schweineﬂeisch)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bitte senden Sie die Anmeldeunterlagen an: claudia.bergmann@bsv-hamburg.de

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG - TEILNAHME MEINES KINDES AN EINER VERANSTALTUNG -

Hiermit erlaube ich meinem Kind ………………………………………………

Vor- und Nachname

an der Veranstaltung

FERIENBETREUUNG & TRENDSPORT CAMPS IM SPORTPARK WENDENSTRASSE

Frühjahr 2020 02.03.-06.03. + 09.03.-13.03.2020

Sommer 2020 29. Juni bis 17. Juli 2020

Bitte die Betreuungszeit unterstreichen!

Beim Betriebssportverband Hamburg e.V., Wendenstraße 120, 20537 Hamburg teilzunehmen.

Die Veranstaltung wird von pädagogisch geschulten Betreuern und Trainern geleitet.

Eine Haftung für Schäden, die durch die Kinder verursacht werden, wird seitens des Veranstalters nicht übernommen, soweit nicht die Betriebshaftpﬂichtversicherung eintrittspﬂichtig ist.

Im Notfall bin ich unter …………………………………………… zu erreichen. Telefonnummer der Eltern

Ich bin damit einverstanden, dass zur Dokumentation des Projekts Fotoaufnahmen gemacht und auf Homepage, Print und Sozialen Medien gezeigt werden.

Hamburg, den ………………………

……………………………………………….

Datum Unterschrift Mutter oder Vater