

Anmeldeformular zur Fußballschule



Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

(TT.MM.JJJJ)

Anschrift:

Telefonnummer:

Email:

Notfall-Handynummer:

Konfektionsgröße:

116 128 140 152 164 176

Allergien / Krankheiten:

(mit Angabe von Medikamenten)

Verein/ Mannschaft:

(z.B. TSV Kareth - Lappersdorf, F2)

Position/ aktiv seit:

(z.B. Abwehr/ 2019)

„Wunschspieler“

1.

Rechtliche Hinweise:

1) Die Aufsichtspflicht der Trainer beginnt und endet mit dem Tagesprogramm.

2) Der TSV übernimmt keine Haftung für den Verlust von Wertgegenständen während der Fußballschule.

3) Bei Rücktritt nach dem 30. Juni 2019 bzw. bei Krankheit oder Nichtteilnahme aus sonstigen hier nicht aufgeführten Gründen belaufen sich die Ansprüche auf Rückerstattung der Teilnahmegebühr auf 50% des Gesamtbetrags.

4) Wir erklären uns einverstanden, dass die Trainer und Betreuer der TSV Fußballschule Aufsichtspflichten wahrnehmen, erforderliche Entscheidungen treffen und Schaden abwendende Maßnahmen einleiten dürfen.

5) Wir verpflichten uns, unser Kind nach Hause zu holen, wenn dies nach Einschätzung der Trainer und Betreuer der TSV Fußballschule z.B. auf Grund von Gesundheitsproblemen, erforderlich ist.

6) Die Kinder sollten über Ihre Erziehungsberechtigten kranken- und haftpflichtversichert sein. Weitere Zusatzversicherungen liegen im Ermessen der Eltern.

Kontodaten:

Bankname: PSD-Bank Niederbayern/Oberpfalz
Zahlungsempfänger: TSV Kareth-Lappersdorf e.V.
Verwendungszweck: Fußballschule 2019 – Name + Vorname des Kindes
IBAN: DE36750909009152248615
BIC: GENODEF1P18

Wir haben alle Informationen und alle rechtlichen Hinweise zur TSV-Fußballschule 2019 zur Kenntnis genommen, sind damit einverstanden und melden unser Kind hiermit verbindlich an.

Bitte schicken Sie dieses Formular an tsv-fussballschule@web.de!

Nach der Anmeldung erhalten Sie von uns eine Teilnahmebestätigung und weitere Informationen (Ablaufplan, Verpflegung, etc.).