

Anmeldeformular
(Camp 12.-14. Februar 2018)

Teilnehmer-Info

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Geschlecht:
Nationalität:
Straße:
Postleitzahl:
Stadt:
Telefonnummer:
Email:

Verein:
Liga & Altersklasse:

Allergien:
Vegetarier:

T-Shirt und Hosengröße (XXS – XXXL)

Größe: _____

- Ohne Ball
 Ohne Trikot



Erziehungsberechtigter-Info

Name:
Vorname
Adresse (falls abweichend):

Telefon:
Email:
Weitere Telefonnummer beim Notfall:

Zahlungsoptionen:

- Überweisung an folgendes Konto vor dem Camp:
Cyril Da Silva
IBAN: DE74 6045 0050 1001 4827 81
BIC: SOLADEST1LBG

- Bezahlung am 1. Camptag, vor Beginn

Hiermit gebe ich mein Einverständnis zur Erstellung und Veröffentlichung von Bildaufnahmen des Teilnehmers zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung des Vereinslebens in sozialen Medien, Zeitungsartikeln sowie Vereinspräsentationen.

WICHTIG: Bitte die Anmeldung an Dasilva@basketadventures.com schicken oder persönlich bei Cyril Da Silva abgeben.
Bei Fragen zum Camp, bitte Cyril Da Silva kontaktieren (Dasilva@basketadventures.com) !

Ort, Datum:

Unterschrift: