

## Anmeldung

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter für das Fußballcamp 2019 vom **01. bis 03. August 2019** an:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Aktueller Verein: \_\_\_\_\_

Textilgröße: \_\_\_\_\_

(116/128/140/152/164/S/M/L/XL)

Ich/wir erkläre(n) hiermit, dass mein/unser Kind sportlich voll belastbar ist und keine gesundheitlichen Beeinträchtigungen bekannt sind, die einer Teilnahme entgegenstehen. Verletzungen und Erkrankungen sowie der Weg zum/vom Trainingsort, sind durch die jeweilige Versicherung der Erziehungsberechtigten abgedeckt, der Verein kann dafür nicht in Anspruch genommen werden. Ich stimme zu, dass Foto- und Filmaufnahmen von meinem Kind vom Veranstalter hergestellt und für Werbezwecke, in Printmedien und auch im Internet, honorarfrei verwendet werden dürfen. Für den Verlust von Wertsachen übernimmt der Veranstalter keine Haftung.

Bei Anmeldungen nach dem 15.06.2019 ist nicht mehr gewährleistet, dass die Ausrüstung vollständig zum Camp ausgegeben werden kann. In diesem Fall würden fehlende Teile nachgeliefert.

Die **Teilnahmegebühr** über **99 €** bitte auf folgendes Konto überweisen:

Empfänger: **Sportfreunde Laubendorf**  
Bank: **Sparkasse Fürth**  
BIC: **BYLADEM1SFU**  
IBAN: **DE83 7625 0000 0040 7435 93**  
Verwendungszweck: **Fußballcamp 2019 + Name des teilnehmenden Kindes**

Sie erhalten anschließend eine schriftliche Teilnahmebestätigung. Sollte die Zahlung nicht bis spätestens 14 Tage vor Beginn des Camps bei uns eingegangen sein, behalten wir uns vor, die Teilnahme zu stornieren.

Rücktritt: Bei Abmeldung bis 4 Wochen vor Campbeginn werden 10 Euro Bearbeitungsgebühr berechnet. Bei Rücktritt bis eine Woche vor Campbeginn sind 50% der Teilnahmegebühr fällig. Mit der Absage sind alle Ansprüche an den Veranstalter erloschen.

Diese allgemeinen Geschäftsbedingungen erkenne ich hiermit mit meiner Unterschrift an.

---

### Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte unterschrieben und vollständig ausgefüllt senden an:

Fax: [09102/996881](tel:09102996881) oder

E-Mail: [camp@sf-laubendorf.de](mailto:camp@sf-laubendorf.de)

**Bitte nicht auf die Vereinsadresse zustellen lassen! Mögliche Verzögerungen können nicht berücksichtigt werden!**



### SF Laubendorf

Siedelbacher Str. 13  
90579 Langenzenn  
Telefon: 09102-996880  
Fax: 09102-996881  
[camp@sf-laubendorf.de](mailto:camp@sf-laubendorf.de)  
[www.sf-laubendorf.de](http://www.sf-laubendorf.de)

AG Fürth  
Vereinsregister-Nr.: VR 513  
Gläubiger-ID: E98ZZZ00000107912  
Steuer-Nr.: 218/110/80095