



HANDBALL-FERIEN CAMP

Anmeldeformular

Anmeldeschluss ist der 31.03.2025

Name des Kindes _____

Anschrift: _____

Geburtstag: _____

Verein _____

Ich bin Anfänger Vereinsspieler

Ansprechpartner/
Erziehungsberechtigter: _____

Mein Kind hat folgende Allergien
bzw. Unverträglichkeiten: _____

*Hiermit melde ich meine/n Sohn/Tochter **verbindlich** beim Handball-Ferien-Camp 2025 in der Zeit vom 22. bis 25. April 2025 (jeweils 9 bis 13 Uhr). Mir ist bewusst, dass bei einem groben Fehlverhalten meines Kindes, mein Kind sofort vom Handballcamp ausgeschlossen wird und ich mein Kind in diesem Falle eigenständig abholen muss. Sollte mein Kind beim Camp einen Unfall erleiden, werde ich mein Kind nach telefonischer Benachrichtigung vom Handballcamp abholen und einen Arzt konsultieren.*

In Notfällen erreichen Sie mich unter folgender Mobilfunknummer: _____

Ich überweise die Camp-Gebühr in Höhe von 90€ (für -erstes- Kind)

Ich überweise die Camp-Gebühr in Höhe von 80€ (Geschwisterkind: _____)

Ich überweise die Camp-Gebühr in Höhe von 75€ (Mitglied Förderverein)

auf das Konto von Rot-Weiß Kiebitzreihe - Sparkasse Westholstein
IBAN: DE 57 2225 0020 0084 7441 74

Mein Kind darf auf Fotos der HSG Horst/Kiebitzreihe zu sehen sein.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter