



Fußballcamp des SV Spielberg



SV Spielberg 1920 e.V.
Am Talberg 16
76307 Karlsbad-Spielberg

3. bis 5. September 2024
Di bis Do, jeweils von 10 bis 16 Uhr



Anmeldung zum 7. Fußballcamp des SV Spielberg vom 3. bis 5. Sept. 2024

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geb.datum: _____ E-Mail: _____

Folgende medizinische Merkmale sollten beachtet werden (Allergien, einzunehmende Medikamente, usw.): _____

Wer soll im Notfall informiert werden? (Name, Handy)

1) Name: _____ Tel.: _____

2) Name: _____ Tel.: _____

Erklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen des Camps Foto-, Ton- und Bildaufnahmen gefertigt werden. Ich bin damit einverstanden, dass die Aufnahmen vom SV Spielberg für eigene Zwecke verwendet werden (wie z.B. Homepage, Pressearbeit, Schulungsmaterial und andere Zwecke). Sämtliche Nutzungsrechte werden an den Veranstalter abgetreten. Ein Anspruch auf Gegenleistung besteht nicht.

Mein Kind kann in dringenden medizinischen Notfällen in ärztliche Behandlung gegeben werden. Mein Kind ist in der Lage benötigte Medikamente selbst einzunehmen.

Für rechtzeitiges Erscheinen und Abholen der Kinder sind die Erziehungsberechtigten verantwortlich. Der Veranstalter kann Teilnehmer, die Anweisungen der Betreuer oder Trainer nicht befolgen, sich oder andere gefährden und / oder in erheblichem Maß gegen die Verhaltensregeln verstoßen, von der weiteren Campteilnahme ausschließen.

Bei unvorhergesehenen, außergewöhnlichen Umständen (Unwetter, höhere Gewalt usw.) ist der Veranstalter berechtigt, die Durchführung des Fußballcamps zu unterbrechen bzw. abbrechen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass ich in einem solchen Fall keinen Anspruch auf Erstattung der Teilnahmegebühr habe.

Das Fußballcamp wird veranstaltet von der Fußballjugendabteilung des SV Spielberg 1920 e.V.

Datum/Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____