

Anmeldung Sommersport Camp 2025



Name / Alter / Adresse des Kindes

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

PLZ, Straße, Hausnummer

Tel

E-Mail

Teilnahme vom: ☐ 28.07. - 01.08.25 (1. Woche) oder ☐ 04.08. - 08.08.25 (2. Woche)

Mitglied des Vereins: ☐ Ja (100 €/Woche) ☐ Nein (125 €/Woche)

Den Beitrag für das Camp überweisen Sie bis zum **10.07.2025** auf folgendes Konto:

Skatbank: IBAN: DE19 8306 5408 0005 4520 74

Verwendungszweck: Sommercamp 2025, 1. oder 2. Woche angeben, Name des Kindes

NOTFALLKONTAKT (Telefon/ Name)

Unter welcher Telefonnummer und Ansprechpartner können wir sie in dringenden Fällen erreichen?

Das teilnehmende Kind wird darüber informiert, den Aufforderungen der Trainer*in und Betreuer*in Folge zu leisten. Sollte das Kind die Regel nicht einhalten, muss es von einem erziehungsberechtigten Elternteil zeitnah abgeholt werden. Der Teilnehmerbetrag wird in diesem Fall nicht erstattet.

Wir benötigen dazu ihre Zustimmung: Ja, damit bin ich einverstanden. ☐ Nein. ☐

FOTOAUFNAHMEN GRUPPEN

Die Trainer*in oder Betreuer*in können während des Feriensportcamps **Fotografieren von Gruppen** (min. drei Kinder) im Rahmen der sportlichen Aktivitäten meines Kindes erstellen und diese für die Vereinszeitschrift, Vereins-Website, oder den Vereins-Newsletter verwenden.

Ja, damit bin ich einverstanden. ☐ Nein. ☐

MITTAGSZEIT

Wir planen täglich ein Mittagessen im Restaurant IL BUFALO (Rummelsburger Str. 84) ein. Es wird täglich ein wechselndes kindgerechtes Menü (Vorspeise, Hauptgericht, Dessert & Getränk) angeboten.

WICHTIG! Teilen Sie uns mit, wenn Unverträglichkeiten und/oder Allergien bei ihrem Kind vorliegen!

Bestehen Allergien oder Unverträglichkeiten? Nein ☐ JA ☐

Wenn Ja, welche?

Bestehen Bewegungseinschränkungen oder Vorerkrankungen? Nein ☐ JA ☐

Wenn Ja, welche?

Hiermit melde ich mein Kind für das Sommercamp 2025 beim SC Borussia 1920 Friedrichsfelde eV. verbindlich an und überweise den Beitrag.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r