



## Anmeldung Sommerferiensportwochen 2018

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn für folgende Feriensportwoche(n) der Kindersportschule des TV Cannstatt an:

- „Sport, Spiel, Spaß im Sommer“ in den Sommerferien (27.08.-31.08.2018)
- „Sport, Spiel, Spaß im Sommer“ in den Sommerferien (03.09.-07.09.2018)
- „Sport, Spiel, Spaß im Sommer“ in den Sommerferien (27.08.-07.09.2018)

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Straße

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

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefon

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

Ist Ihr/e Sohn/Tochter Mitglied beim Turnverein Cannstatt?  ja  nein

Ist Ihr/e Sohn/Tochter mhplus-Mitglied?  ja  nein

### SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Turnverein Cannstatt 1846 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Turnverein Cannstatt 1846 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

#### Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Dieses Lastschriftmandat gilt für die gesamten Gebühren des TVC.

\_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Bank

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Adresse des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

**Durch das Ausfüllen des Anmeldebogens ist die Anmeldung verbindlich. Nach dem Erhalt einer Anmeldebestätigung, gilt die Anmeldung als bestätigt. Eine Anmeldebestätigung erhalten Sie per Mail. Es werden nur vollständig ausgefüllte Anmeldeformulare angenommen!!!**



## Fragebogen/Einverständniserklärung

\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Name des/ der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Notfall-Telefon während der Sportwoche (Handy/Büro etc.)

Ist Ihr/e Sohn/Tochter Vegetarier/in?  ja  nein

Hat Ihr/e Sohn/Tochter Allergien/ Lebensmittelunverträglichkeiten?  ja  nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Benötigt Ihr/e Sohn/Tochter Medikamente?  ja  nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Wann sind diese einzunehmen? \_\_\_\_\_

Ist Ihr/e Sohn/Tochter gegen Tetanus geimpft?  ja  nein

Hat Ihr/e Sohn/Tochter körperliche Einschränkungen etc.?  ja  nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Darf Ihr/e Sohn/ Tochter alleine nach Hause gehen?  ja  nein

Welche T-Shirt Größe hat Ihr/e Sohn/Tochter? \_\_\_\_\_

Sonstige wichtige Informationen: \_\_\_\_\_

Hiermit erlaube ich, dass Fotos meines Kindes im Internet bzw. in Printmedien des Vereins veröffentlicht werden dürfen.\*

Wir verpflichten uns, unser Kind auf eigene Kosten nach Hause zu holen, wenn sein Verhalten der Gemeinschaft im Ermessen der leitenden Betreuer schadet.\*

(\*Teilnahme an der Feriensportwoche nur mit Zustimmung möglich.)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten