

# Anmeldung

Um sich für **Coerver Sommercamp beim TSV Reinhardtsgrμμα** anzumelden, füllen Sie bitte dieses Formular komplett aus.

## Teilnehmer/in

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Verein:

Trikot:

JA  NEIN

Konfektionsgröße:

Allergien/Medikamente:

## Erziehungsberechtigte/r

Name:

Vorname:

Straße, Nummer:

PLZ, Wohnort:

Telefon/Handy:

E-Mail:

Kommentar/Anmerkung:

- Mit der Anmeldung für diese Veranstaltung erkläre ich mich mit der [Datenschutzerklärung](#) einverstanden.
- Ich möchte mich gerne für den vierteljährlichen Newsletter anmelden
- Zur Anmeldung akzeptiere ich die [Vertragsbedingungen](#).

Die Teilnehmergebühr bitte auf

TSV Reinhardtsgrmma 1894 e.V.

IBAN: DE69 8505 0300 3044 0002 88 / BIC: OSDDDE81XXX

mit dem Betreff „Coerver-Sommercamp, Name, Vorname überweisen“.