

# KREISSPARKASSENENCAMP - ANMELDUNG

Datum des gewünschten Camps:

---

Name und Vorname des Kindes:

---

Geburtsdatum des Kindes:

---

Das Kind ist Mitglied

im TC Grafing

im TC Ebersberg

in keinem der beiden Vereine

Email-Adresse der Eltern:

---

Telefonnummer, unter der eine Bezugsperson während des Camps erreichbar ist:

---

Ich bin damit einverstanden, dass das Gruppenfoto, auf dem mein Kind zu sehen ist, auf der Homepage des TC Grafing und in der Presse veröffentlicht wird.

Ja

Nein

Mein Kind darf am Ende jedes Camptages alleine heimgehen

Ja

Nein

Mein Kind möchte ausschließlich vegetarisch essen

Ja

Nein

Sollten andere Ernährungsformen gewünscht sein bzw. Allergien oder Unverträglichkeiten vorliegen, geben Sie bitte ihrem Kind geeignetes Essen mit.

Mit meiner Unterschrift melde ich o.g. Kind verbindlich zu o.g. Camp an und bestätige, dass ich die Teilnahmegebühr gemäß Ausschreibung spätestens eine Woche vor Campbeginn zahlen werde.

Datum, Unterschrift

---