



Hiermit melden wir folgende Teilnehmer verbindlich zum Feriencamp
der Sportvg Feuerbach Fußballabteilung vom 30.07. bis 01.08.2026 an

Teilnehmer:

Name, Vorname:		Mitglied Sportvg Feuerbach
Geb.-Datum:		☐ Ja / Abteilung
Straße:		☐ Nein
PLZ, Ort:		
Emailadresse:		

Eltern/Erziehungsberechtigte:

Name, Vorname:	
Tagsüber telefonisch erreichbar unter:	
Name, Vorname:	
Tagsüber telefonisch erreichbar unter:	

Fragen zur Ernährung:

Unser Kind ist/hat: ☐ Vegetarier ☐ Veganer ☐ Laktoseintoleranz ☐ Diabetes

Sonstige Ernährungsauffälligkeiten:

Fragen zum Gesundheitszustand:

☐ unser Kind ist gesund ☐ unser Kind hat eine Zeckenschutzimpfung

☐ unser Kind hat folgende Unverträglichkeiten/Beschwerden (z.B. Allergien, Asthma, Insektenstich)

Folgende Medikamente müssen regelmäßig eingenommen werden/hat unser Kind für Notfälle dabei:

Name des Medikaments	Menge	Zeitpunkt	wegen Krankheit



Organisatorisches:

☐ unser Kind darf alleine nach Hause gehen

☐ T-Shirt-Größe:

Abrechnung:

Der Gesamtbetrag für das Camp beträgt 109 EUR für Mitglieder und 139 EUR für Nichtmitglieder.
Der Gesamtbetrag wird uns vorab in Rechnung gestellt und ist vor Beginn zu bezahlen.

Erklärung

Es ist uns bekannt, dass der Veranstalter für Schäden nicht haftet, die durch Missachtung der Anweisungen der Betreuer durch unser Kind entstehen. Bei wiederholter Missachtung der Anweisungen muss unser Kind auf eigene Kosten durch einen Erziehungsberechtigten abgeholt werden. Eine Rückerstattung des Beitrags erfolgt in diesem Fall nicht. Hiermit erklären wir uns mit den oben genannten Bedingungen einverstanden und versichern, dass der Teilnahmebogen vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt wurde. Besonders beim Gesundheitszustand wurde nichts verschwiegen.

Wir sind damit einverstanden, dass Bilder vom Camp auf vereinseigenen Seiten veröffentlicht werden können.

Ort, Datum

Unterschrift