



# Herbstcamp 2024



Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zum Herbstcamp der SG Rotation Prenzlauer Berg zum Preis von 100,00 Euro an.

- Kids Camp 21.10 - 25.10.2024 (Jahrgang 2014 - 2017)   
Junior Camp 28.10 - 01.11.2024 (Jahrgang 2010 - 2013)

(bitte das richtige Camp ankreuzen)

## Teilnehmer

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
Shirt-Größe: \_\_\_\_\_

## Erziehungsberechtigte

Vor-/Nachname: \_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Telefonnr.: (während des Camps erreichbar) \_\_\_\_\_

Ich erteile die Genehmigung, dass mein Kind im Zusammenhang mit dem Camp auf Fotos, Filmmaterialien, Zeitungen, Homepages und anderen Veröffentlichungen abgebildet werden darf.

Besonderheiten: (Vegetarisch/Medikamente/Allergien/Krankheiten)

Eine Krankenversicherungskarte hat mein Kind dabei oder wird der Campleitung ausgehändigt

Die Teilnahmegebühr in Höhe von 100,00 Euro überweisen wir sofort nach der Bestätigung der Teilnahme mit dem Verwendungszweck "NAME DES KINDES/HERBSTCAMP 2024" auf folgendes Konto:

Empfänger: SG Rotation Prenzlauer Berg e.V. - Abteilung Handball  
IBAN: DE49 1005 0000 0190 4541 13

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_