



Herbstcamp 2025



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

Kids Camp 20.10 - 24.10.2024 (Jahrgang 2015 - 2018) ☐

Junior Camp 27.10 - 31.10.2024 (Jahrgang 2011 - 2014) ☐

(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 2025" auf folgendes Konto:

Empfänger: SG Rotation Prenzlauer Berg e.V. - Abteilung Handball

IBAN: DE49 1005 0000 0190 4541 13

Datum/Unterschrift: _____