



**Gehörlosen-Sportverband NRW e.V.**

**Tenderweg 9  
45141 Essen  
Fax: 0201/814 1729**

**Meldeschluss:  
10. Oktober 2018**

**ANMELDUNG**

**Kindersportcamp vom 27. Dezember - 30. Dezember 2018  
im DJK Bildungs- und Sportzentrum, Münster**

Name, Vorname: ..... Erziehungsberechtigte/r: .....

Straße: ..... Wohnort:.....

Geburtstag:.....

Email-Adresse: .....

Mitglied im Gehörlosen-Sportverein:.....

---

Mein Kind nimmt an o.g. Kindersportcamp teil / **Meine Zusage ist verbindlich**

**Bitte folgende Fragen beantworten:**

Allergien: .....

Gesundheitliche Einschränkung: .....

Medikamente (welche/ wann einnehmen):.....

SchwimmerIn: ja  nein

Ich bin damit einverstanden, dass die während der Teilnahme gemachten Fotos, auf denen mein Kind zu sehen ist, veröffentlicht werden dürfen: ja  nein

Mit meiner Anmeldung überweise ich gleichzeitig die **Teilnahmegebühr von 100 € bzw. 200 €** auf das Konto der Geschäftsstelle: **Kennwort: Name / Kindersportcamp2018**

Kontonummer IBAN DE96 3605 0105 0005 0110 28 Sparkasse Essen

---

.....  
Datum und Ort

.....  
Unterschrift des Teilnehmers

.....  
Datum und Ort

.....  
da Kinder unter 14 Jahre, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich

---

Von der Einladung Kenntnis genommen:

.....  
Stempel des Vereines

.....  
Unterschrift des Vorstandes