



Anmeldung zur Fußballschule

Teilnehmer	Name, Vorname	
	Erziehungsberechtigter	
	PLZ, Wohnort	
	Straße, Hausnummer	
	Geburtsdatum	
	Telefon / Email	

T-Shirt Größe	XS	S	M	L	XL	XXL
Spielposition	Torwart		Feldspieler			

Mein Kind hat folgende Krankheiten/Allergien:	Wenn ja welche?
ja / nein	
Mein Kind benötigt Medikamente:	Wenn ja welche?
ja / nein	

Ich bestätige, dass mein Kind gesund und sportlich belastbar ist.
 Für Verletzungen ist das Kind über den Erziehungsberechtigten versichert.
 Im Interesse eines reibungslosen Ablaufes wird mein Kind den Anweisungen der Trainer Folge leisten.
 Bei groben Verstößen akzeptiere ich den Ausschluss von der Fußballschule.
 Bei Verlust von Wertsachen übernimmt die SFS-Fußballschule keine Haftung.
 Bei Krankheits- oder Verletzungsbedingtem Abbruch des Lehrgangs, kann kein Geld zurückerstattet werden.
 Die Teilnehmergebühr ist bis zum 31.03.2011 zu entrichten (Olaf Liersch / YannikTheyson).
 Ich erkläre mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten vereinsintern verwendet werden.

Verbindliche Anmeldung zur Fußballschule.

Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Die Teilnehmerzahl ist auf 50 Kinder begrenzt.
 Sollten mehr Anmeldungen vorliegen, wird nach Eingang der Anmeldungen entschieden.