

Anmeldung zum Taekwondo Feriencamp



Zu welchem Taekwondo Feriencamp möchtest Du dich anmelden?

„Camp4Kids“ 27. – 30. Juli 2017

„Camp4Champs“ 01. – 06. August 2017

Name

Vorname

Anschrift

Geburtstag

PLZ

Telefon

Ort

E-Mail

Land

Organisatorische Informationen

Graduierung

Dan

Kup

Verein / Sportschule

T-Shirt Größe

Kinder

128 140 152 164 176

Erwachsene

S M L XL XXL

Freunde, die mitkommen/mit denen du in der Gruppe sein möchtest

Ausbildungsschwerpunkt

Wähle als Camp4Champs Teilnehmer hier Deinen gewünschten Ausbildungsschwerpunkt und melde Dich bereits jetzt für das Abschlussturnier und / oder die Gurtprüfung an!

1. **freizeitsportliche Ausbildungseinheiten**
mit der Möglichkeit einer Gurtprüfung am Camp Abschlusstag

Ich möchte an der
Kup-Prüfung teilnehmen

2. **leistungssportliche Ausbildungseinheiten**
mit der Möglichkeit eines Abschlussturnieres

Ich möchte am Abschluss-
turnier teilnehmen

(Es kann auch beides angekreuzt werden!)

Mein größter sportlicher Erfolg...

Anmeldung zum Taekwondo Feriencamp

Sorgeberechtigte(r) Pflichtangabe für Minderjährige TFC-Teilnehmer

Name

Vorname

Anschrift

PLZ

Ort

Telefon geschäftl.

Telefon privat

Telefon mobil

E-Mail

Bevollmächtigte(r) Bitte nur ausfüllen, wenn Sie wegen Abwesenheit einen Bevollmächtigten einsetzen. Ansonsten bitte weiter zum nächsten Schritt.

Name

Vorname

Telefon geschäftl.

Telefon privat

Telefon mobil

Einschränkungen

Krankenkasse

Hausarzt

Telefon

Aktivitäten im Wasser

- Schwimmer Nichtschwimmer
- Baden und Tauchen **ist erlaubt**
- Baden und Tauchen **ist nicht erlaubt**

Gesundheitliche Einschränkungen
(Asthma, Allergien, Diabetes,...)

Sonstige Einschränkungen
(z.B. beim Essen, Höhenangst,...)

Gebrauch von Medikamenten
(Name des Präparats / Dosis)

Sonstige gesundheitliche Einschränkungen
bitte auf gesondertem Blatt beifügen.

Anmeldung zum Taekwondo Feriencamp

Bezahlung

Die Bestätigung der Teilnehmergebühr und detaillierte Zahlungsinformationen erhältst Du noch einmal mit der Buchungsbestätigung.

Bitte ziehen Sie die Teilnehmergebühr von meinem Konto ein

Kontoinhaber

Bank

IBAN

SWIFT / BIC

Ich überweise die Teilnehmergebühr

Verwendungszweck: Name, Vorname / TFC Camp-4Champs 2017“ bzw. TFC „Camp4Kids“
Kontoinhaber: TAEKWONDO AXEL MÜLLER e.V.
IBAN: DE58 5735 1030 0180 0319 08
BIC: MALADE51AKI

Mit Absenden dieses Formulars melde ich meinen Sohn/meine Tochter verbindlich zum oben genannten Taekwondo Feriencamp an.

Mit der Anmeldung erkläre ich mich einverstanden, dass während der Veranstaltung von den Teilnehmern Bild-, Ton- und Filmaufnahmen gemacht werden können, und diese Bild-,Ton- und Filmaufnahmen für, auf und in sämtlichen Medien des LZTAM gewerblich genutzt, veröffentlicht und verbreitet werden dürfen. Das Einverständnis erfolgt inhaltlich, räumlich und zeitlich unbegrenzt.

Wir wissen, dass die Mitnahme der Krankenversicherungskarte bei Reisen in Deutschland notwendig ist. Wir erklären unser Einverständnis, dass unser Kind sich auch ohne Begleitung am Reiseort und ggf. auf Ausflügen bewegen darf. Wir erklären unser Einverständnis, dass unser Kind auch mit Privat-PKW und Taxi befördert werden darf (bei Arztbesuch, nach vorheriger Info).

Wir erklären unser Einverständnis, dass bei wiederholten schwerwiegenden Disziplinstößen und/oder Krankheit und/oder Heimweh unseres Kindes unser Kind vorzeitig abgeholt wird. In solchen Fällen besteht kein Anspruch auf ganz oder teilweise Erstattung der geleisteten Teilnehmergebühr.

Der Veranstalter haftet nicht für abhanden gekommene Gegenstände des Kindes. Für mutwillig verursachte Schäden des Kindes können die Eltern haftbar gemacht werden.

Alle an dem Camp Beteiligten nehmen auf eigenes Risiko an der Veranstaltung teil. Mit der Anmeldung erklären sich die Teilnehmer oder ihre Erziehungsberechtigten ausdrücklich mit dem Haftungsausschluss des Veranstalters einverstanden.

Wir haben die oben aufgeführten Informationen gelesen und akzeptieren diese in vollem Umfang

Wir haben die Ausschreibung und die allgemeinen Geschäfts- und Leistungsbedingungen zur Kenntnis genommen und erklären uns mit ihnen einverstanden

Ja, wir gestatten Ihnen bis auf Widerruf, uns zum Zwecke der Kundenbetreuung elektronisch und telefonisch zu kontaktieren.

Ort, Datum, Unterschrift Teilnehmer/in

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/er

Vollständig ausgefüllte Anmeldung per Post oder Fax an:
Axel Müller, Brückenstraße 34, 57647 Nistertal Deutschland
+49 2661 9537114