



Anmeldung zu den Fußball-Ferienspielen des  
TSV Kreischa e.V. vom 24. – 28.06.2024



Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Konfektionsgröße: \_\_\_\_\_

Torwart: Ja / Nein      Feldspieler: Ja / Nein

Angabe von Allergien: \_\_\_\_\_

Medikamenteneinnahme: \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner des Kindes:**

Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Teilnahmegebühr: 149,- EUR**

**Versicherung:**

Eventuelle Verletzungen oder Erkrankungen beim Training/Spiel rund um die Ferienspiele sind durch die Erziehungsberechtigten abgesichert.

**Erklärung:**

Den Anweisungen des Trainingsleiters wird Folge geleistet.

Bei groben Verstößen gegen die Hausordnung oder fortwährender Störung des Trainingsbetriebs werde ich benachrichtigt. Bei Wiederholung kann der Teilnehmer von der Veranstaltung ausgeschlossen werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Bild-, Ton- und Filmmaterial von meinem Kind auf der Homepage des TSV Kreischa e.V. verwendet werden können.

Mir ist bewusst, dass bei Stornierung der Anmeldung

- vor dem 24.05.24                      100% Rückerstattung
- zwischen 24.05.24 – 24.06.24      50% Rückerstattung
- nach dem 24.06.24                    keine Rückerstattung der Teilnahmegebühr erfolgt.

Mit der Anmeldung bestätige ich gleichzeitig, dass mein Kind gesund und sportlich voll belastbar ist.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Bankverbindung:	Ostsächsische Sparkasse	IBAN: DE96 8505 0300 3050 0007 07	BIC: OSDDDE81XXX
1.Vorsitzender:	Philipp Pietzsch	Stiftsgut 3	01731 Kreischa (0173) 9725881
2.Vorsitzender:	Erik Milde	Am Hufenberg 5	01731 Kreischa (0173) 6925741
Schatzmeister:	Mehmet Gözel	Zur Post 2	01731 Kreischa (0172) 7922771