www.fussballakademie-leonberg.de

Fax: 07152/929455 Tel.: 0173 800 80 10

ANMELDUNG FUSSBALLCAMP 4 Tage

Termin 03. bis 06. September 2019

Camp- **Ort: Rasenplatz SV Leonberg/Eltingen, Engelberg 3, 71229 LEONBERG; Treffpunkt : 03. September 2019 um 09:30 Uhr**

Hiermit **melde ich meine(n) Tochter/ Sohn,** _____ , verbindlich für die Fußball-Tages-**Ferien vom 03. bis 06.September** an und versichere sie/ ihn **entsprechend zu belehren.**

Daten des Kindes

Name:	**Vorname:**
Straße:	**Haus-Nr.:**
Postleitzahl:	**Ort:**
E-Mail:	**Telefon:**
Geburtsdatum:	

Konfektionsgröße: (Zutreffendes bitte ankreuzen)
128 140 152 164 176 S M L XL XXL

Lieblingsposition: _____

Nach der Anmeldung erhalten Sie eine schriftliche Reservierungbestätigung

Bitte Uberweisen Sie **der Teilnehmergebühr auf das angegebene Konto**

Volksbank Region Leonberg eG Kontonummer: 362597006 BLZ:60390300
IBAN: DE 27 6039 0300 0362 5970 06 BIC: GENODES1LEO

Was sollten wir wissen? (Beispiele: Allergien etc., schon in einem Verein ‚Wo?',

_____

Die Teilnehmergebühr und die Leistungen für die Fußball-Tages-Ferien 4 Tage , siehe FAQFAQ „AGB" unter **www.fussballakademie-leonberg.de**

Ort/ Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter: _____

Preise Fußball-Camp
4 Tages- Camp inkl. Vollverpflegung und Überraschungsset nur 120 €
(je weitere Geschwister 100 €)

www.fussballakademie-leonberg.de