



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

## ANMELDUNG FUSSBALLCAMP 3 Tage

Termin **19. bis 21. Juni 2019**

Camp- Ort: Kunstrasenplatz SV Leonberg/Eltingen; Bruckenbachstr. 39, 71229 LEONBERG; Treffpunkt : 19. Juni 2019 um 09:30 Uhr

Hiermit **melde ich meine(n) Tochter/ Sohn**, \_\_\_\_\_, verbindlich für die Fußball-Tages-Ferien vom **19. bis 21.Juni** an und versichere sie/ ihn **entsprechend zu belehren**.

### Daten des Kindes

<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>
_____	_____
<b>Straße:</b>	<b>Haus-Nr.:</b>
_____	_____
<b>Postleitzahl:</b>	<b>Ort:</b>
_____	_____
<b>E-Mail:</b>	<b>Telefon:</b>
_____	_____
<b>Geburtsdatum:</b>	
_____	

**Konfektionsgröße: (Zutreffendes bitte ankreuzen)**

128 140 152 164 176 S M L XL XXL

**Lieblingsposition:** \_\_\_\_\_

**Nach der Anmeldung erhalten Sie eine schriftliche Reservierungbestätigung**

Bitte Überweisen 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 3 Tage**, siehe FAQFAQ „AGB“ unter [www.fussballakademie-leonberg.de](http://www.fussballakademie-leonberg.de)

**Ort/ Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift Erziehungsberechtigter:** \_\_\_\_\_

**Preise Fußball-Camp**

**3 Tages- Camp inkl. Vollverpflegung und Überraschungsset nur 90 €**  
**( je weitere Geschwister 75 € )**