



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

ANMELDUNG FUSSBALLCAMP 3 Tage

Termin **06. bis 08. März 2019**

Camp- Ort: Kunstrasenplatz TSG Leonberg; Jahnstr.,71229 LEONBERG;
Treffpunkt : 06.März 2019 um 09:00 Uhr

Hiermit **melde ich meine(n) Tochter/ Sohn**, _____, verbindlich für die
Fußball-Tages-Ferien vom **06. bis 08.März** 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 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

Ort/ Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter: _____

Preise Fußball-Camp

3 Tages- Camp inkl. Vollverpflegung und Überraschungsset nur **90 €** (je
weitere Geschwister **75 €** und Gruppen ab 6 Kinder- pro Kind **75 €**)