



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

ANMELDUNG FUSSBALLCAMP 4 Tage

Termin: **02. bis 05. April 2024**

Camp – Ort: Hybridrasenplatz SV Leonberg/Eltingen; Bruckenbachstr. 39, 71229 Leonberg; Treffpunkt: 02. April 2024 um 09:30 Uhr

Hiermit melde ich meine(n) Tochter/ Sohn, _____, verbindlich für die Fußball-Tages-Ferien vom **02. bis 05. April 2024** an und versichere sie/ ihn **entsprechend zu belehren**.

Daten des Kindes

Vorname: _____

Name: _____

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 Reservierungsbestätigung. 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?', usw.)

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

Ort/ Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter: _____ **Preise Fußball-Camp: 4Tages-Camp inkl. Vollverpflegung und Überraschungset nur 130 € (je weitere Geschwister 110 €)**

www.fussballakademie-leonberg.de