

Spiel Sport Spaß

Abenteuer

Für Kids von 6 bis 15 Jahre

TV Stetten
Kindersportschule
**Kinder- & Jugend-
Sportfreizeit**
1. bis 5. August 2016
Anmeldeformular

Vor- und Zuname: _____

Straße, Wohnort: _____

Geburtstag: _____ Alter an der Sportfreizeit: _____

Telefon _____

Handy-Nr. oder Tel-Nr. unter der ein Elternteil während der Sportfreizeit in
dringenden Fällen zu erreichen ist

Wichtig!!! E-Mail-Adresse: _____

- Sportfreizeit ohne Kinderbetreuung von 9.00 - 17.00 Uhr 125 € **erstes Kind**
- Sportfreizeit ohne Kinderbetreuung von 9.00 - 17.00 Uhr 110 € **Geschwisterkind**
- Sportfreizeit mit Kinderbetreuung von 7.00 - 17.00 Uhr 140 € **erstes Kind**
- Sportfreizeit mit Kinderbetreuung von 7.00 - 17.00 Uhr 125 € **Geschwisterkind**

**(Das erste Kind einer Familie bezahlt den vollen Betrag, bei jedem weiteren
Geschwisterkind ermäßigt sich die Gebühr um € 15,--)**

Sollte eine Familie in wirtschaftlicher Notlage sein kann die Sportfreizeitleitung auf Antrag
den Beitrag ermäßigen.

Teilnehmer ist Mitglied beim TV Stetten/Rom.: ja nein

Krankenversicherung: _____

Letzte Tetanus-Impfung
Datum: _____

Leidet Ihr Kind an körperlichen und/oder seelischen Empfindlichkeiten, z.B.
Allergien, Asthma, Depressionen, Kreislaufstörungen, Kopfschmerzen ...

nein, uns ist nichts bekannt ja

Wenn ja, Eintragung dazu bitte in die nachfolgenden Zeilen. Selbstverständlich werden alle Informationen streng vertraulich behandelt.

Die Anmeldung ist verbindlich, ein Rücktritt in Folge Erkrankung muss durch ärztliche Bescheinigung belegt werden.

Datum

**Unterschrift Anmelder /
Erziehungsberechtigter**

Bitte überweisen Sie den vollständigen Betrag auf das Konto des TV Stetten – KiSS -, Kreissparkasse Waiblingen, IBAN: **DE66 6025 0010 0015 1011 90**, BIC **SOLADES1WBN**

Die Anmeldung wird wirksam, wenn der Teilnehmerbeitrag auf unserem Konto eingegangen ist, sowie der Eingang des Anmeldeformulars.

Eine weitere Teilnahmebestätigung erfolgt nicht!!!

Im Falle zu vieler Anmeldungen, wird eine Warteliste erstellt. Diese Familien werden von uns darüber benachrichtigt.

Einverständniserklärung:



Hiermit erlaube ich, dass sich mein Sohn / meine Tochter.....

am Ausflugstag, den 04.08.2016 in einer kleinen Gruppe ohne Betreuer, im Erlebnispark in Tripsdrill aufhalten darf.

Diese Regelung gilt nur für Kinder, die an diesem Ausflugstag 10 Jahre oder älter sind.

Die jüngeren Kinder, unter 10 Jahren, werden diesen Tag **mit** Betreuern verbringen.

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift