

Spiel Sport Spaß Abenteuer

TV Stetten Kindersportschule

**Kinder- & Jugend-
Sportfreizeit**

29. Juli bis 2. August 2019

Anmeldeformular

Für Kids von 6 bis 16 Jahren

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: _____

Kosten:	KiSS-Kind	KiSS-Geschwisterkind
Ohne Frühbetreuung	130,-	120,-
Mit Frühbetreuung	145,-	135,-

Kosten:	Nicht-KiSS-Kind	Nicht-KiSS-Geschwisterkind
Ohne Frühbetreuung	150,-	140,-
Mit Frühbetreuung	165,-	155,-

**(Das erste Kind einer Familie bezahlt den vollen Betrag, bei jedem weiteren
Geschwisterkind ermäßigt sich die Gebühr um € 10,--)**

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 01.08.2019 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 Erlebnistag in Tripsdrill **mit** Betreuern verbringen.

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift