



Anmeldeformular

Verbindliche Anmeldung für das NTB Rope Skipping-Pfingstcamp 2019
08.06.- 11.06.2019 in der Landesturnschule Melle

Name, Vorname

Geburtsdatum

weiblich männlich

Straße

PLZ, Ort

Telefon privat

Mobilfunk-Nr.

E-Mail-Adresse

Verein

T-Shirt-Größe

Lady-Shirt Unisex-Shirt

Jugendschwimmabzeichen

bronze silber gold

Unterschrift Teilnehmers

bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigter

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige den NTB einmalig eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom NTB auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name und BIC oder alte Bankleitzahl)

Straße und Hausnummer (wenn abweichend vom TN)

DE __ I ____ I ____ I ____ I ____ I ____
IBAN oder Kontonummer

PLZ und Ort (wenn abweichend vom TN)

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

E-Mail-Adresse

Bei Anmeldungen von Minderjährigen bitte wenden ⇒



Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name, Vorname der Mutter

Telefon privat

Mobilfunk-Nr.

Telefon beruflich

Name, Vorname des Vaters

Telefon privat

Mobilfunk-Nr.

Telefon beruflich

Die Betreuung während des Pfingstcamps übernimmt seitens des Vereins _____

Angaben zum Teilnehmer

Krankheiten

Allergien

Einzunehmende Medikamente

Krankenkasse

Mein Kind ist:

- haftpflichtversichert darf baden gehen
- darf ggf. in Gruppen von mindestens drei Teilnehmern das Gelände verlassen

Hinweise zur Maßnahme

- die Bestimmungen des Jugendschutzgesetzes müssen eingehalten werden.
- Wir nehmen zur Kenntnis, dass unser Kind bei groben Verstößen gegen die durch die Campordnung gegebenen Regeln auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden kann

Datenschutzhinweise

- Ich willige ein, dass die Daten meines Kindes von Fahrgemeinschaften veröffentlicht werden.
- Ich willige ferner ein, dass Bildmaterial von der o.g. Maßnahme, auf denen mein Kind zu sehen ist, in den NTB-Medien veröffentlicht werden darf. (Nicht Zutreffendes bitte streichen).

Mit dieser Unterschrift erkläre ich mich/erklären wir uns als Erziehungsberechtigte mit den obigen Punkten einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten.