Stadtsportverband
Am Büscherhof 1
42799 Leichlingen

Verbindliche Anmeldung
Feriensportaktion 2027

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Name des Teilnehmenden: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Emailadresse: _____

Telefonnummer: _____

Medikamenteneinnahme (Art und Häufigkeit, Allergien, weitere Erkrankungen:

_____

_____

Ich melde mein Kind für folgende Woche/n an:

- ☐ 09.08. – 13.08.27
- ☐ 16.08. – 20.08.27

Weitere Informationen. Zutreffendes bitte ankreuzen.

- ☐ Mein Kind darf sich in einer dreier Gruppe allein im Movie Park/Ketteler Hof bewegen.
- ☐ Mein Kind hat ein Fahrrad.
- ☐ Wir haben ein Fahrrad, was wir verleihen würden.
- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von meinem Kind auf der Homepage und Social-Media Accounts des Stadtsportverbands Leichlingen, sowie Pressemitteilungen veröffentlicht werden.

Bitte überweisen Sie die Anzahlung von 20€ direkt und den Teilnahmebetrag von weiteren 100€ (2. Kind: 90€) pro Woche bis zum **01.07.27** auf folgendes Konto:

Stadtsportverband Leichlingen
IBAN: DE08 3705 0299 0370 5638 40
Verwendungszweck: Name des Kindes – Feriensportaktion

Wir freuen uns auf Ihr Kind!

_____
Unterschrift Erziehungsberechtigte