

DSV
DetmolderSportVerein

SOMMER SportWoche

für Kinder 8-14 Jahre

5 Tage Action & Fun

05. - 09. August 2019

8.00 - 16.00 Uhr

Sporthalle - Stadion - Vereinstreff

Detmolder Sportverein von 1860/1956 e.V.
| Georg-Weerth-Str. 17 | Detmold

Tel.: 05231/31718 | E-Mail: c.schroeder@detmolder-sportverein.de

Die mit diesem Antrag erhobenen Daten werden ausschließlich zur Vorbereitung und Durchführung der Sommersportwoche 2019 verwendet. 3 Monate nach Abschluss der Veranstaltung werden Ihre Daten mit Ausnahme der Kontaktdaten gelöscht. Ihre Kontaktdaten werden wir nutzen, um Sie im nächsten Jahr über die Sommersportwoche 2020 zu informieren. Mit der Abgabe des Formulars stimmen Sie der beschriebenen Nutzung zu. Sie können der Nutzung und Speicherung jederzeit widersprechen. Weitere Auskünfte erhalten Sie bei Claus Schröder (c.schroeder@detmolder-sportverein.de)

Anmeldung Sportwoche

05. - 09. August 2019

Angaben zum Kind:



Nachname

Vorname

Geb.Datum.

Geschlecht (bitte ankreuzen)

männlich

weiblich

Mein Kind ist Mitglied im Detmolder Sportverein

ja

nein

Mein Kind möchte Frühbetreuung ab 7.30 Uhr

ja

nein

Mein Kind möchte Spätbetreuung bis 16.30 Uhr

ja

nein

Mein Kind ist Vegetarier

ja

nein

Mein Kind ist

Nicht -Schwimmer

Anfänger

Sicherer-Schwimmer

Teilnahmegebühr:

75 € (70 € für Mitglieder des DSV)

Die Teilnahmegebühr in Höhe von

€

wird mit Abgabe der Anmeldung bar bezahlt

darf von unserem Konto eingezogen werden

bezahlt am

entgegengenommen durch

Angaben zu den Eltern:

Nachname

Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon privat

Telefon gesch.

Telefon mobil

E-Mail

Mit meiner Unterschrift melde ich mein Kind verbindlich zur Sommer-Sportwoche an. Falls meinem Kind während der Sportwoche etwas zustoßen sollte, übertrage ich die Fürsorge der Leitung der Sportwoche. Die Geschäftsbedingungen sind mir bekannt. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind während der Sportwoche fotografiert wird und die Fotos im Rahmen unserer Öffentlichkeitsarbeit verwenden dürfen.

Datum

Unterschrift

Erteilung SEPA-Lastschriftmandat

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Datum

Unterschrift