



KSV HESSEN KASSEL e.V. - Damaschkestraße 35 - 34121 Kassel

Anmeldeformular FUSSBALLCAMP Herbst 2020

Fax: (0561) 28 61 08 71

E-Mail:
fussballcamp@ksv-hessen.de

Bankverbindung:

Kasseler Sparkasse

IBAN:

DE84 5205 0353 0002 1983 89

Allgemeine Informationen:

Name, Vorname			
Adresse (PLZ Ort, Str)			
Geburtsdatum		Geschlecht (w, m)	
Lieblingsposition			
Vereinszugehörigkeit			
Körpergröße in cm			
Telefon / Handy			
E-Mail Adresse			

Verpflegung:

Mein Kind darf Schweinefleisch essen (ja, nein):

Mein Kind ist Vegetarier (ja, nein)

Regenjacke für 30€ (ja/nein) :

Sportrucksack für 22€ (ja/nein) :

**Ich habe die Teilnahmebedingungen für das Camp auf der Internetseite
des KSV Hessen Kassel gelesen und akzeptiere diese.**

Die Gebühr für das Camp beträgt 169,00 €

(Preise alle incl. MWSt.)

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Abbuchungsauftrag:

Ich bin damit einverstanden, dass der **Förderverein des Fußballsports
Hessen Kassel e.V.** per SEPA-Lastschrift
(Gläubiger-Identifikationsnummer DE28ZZZ00002093113)
von meinem Konto den oben genannten Betrag bei dem Geldinstitut

Name Kontoinhaber(in): _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

am 05.10. 2020 wird abgebucht. Ich Sorge für Kontodeckung.

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers