



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

Anmeldeformular FUSSBALLCAMP Herbst 2019

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			
Konfektionsgröße Nike		Körpergröße in cm	
Telefon / Handy			
E-Mail Adresse			

Verpflegung:

Mein Kind darf Schweinefleisch essen (ja, nein):

Mein Kind ist Vegetarier (ja, nein)

Zusatzleistungen:

Ich möchte gern ein Gruppen- bild zum Preis von 2€ (ja/nein):	Ich möchte gern ein Einzel- bild im Preispaket enthalten (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 Ostercamp 2019 beträgt 159,00 € + gewünschte Zusatzleistungen
(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 01.10. 2019 abbucht. Ich Sorge für Kontodeckung.

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers