

TSG Seckenheim e.V./Kindersportschule

**Leitung**

Carola Schmid

**Geschäftstelle**

Seckenheimer Hauptstr. 68,  
68239 Mannheim (bei Bürgerdiensten/Schloß)

**Telefon/Telefax**

0621/4844827 (AB)/ 0621/479265 (Fax)

**Email**

kindersportschule@tsg-seckenheim.de

**Sprechstunden**

Montag 16.30 - 18.00 Uhr, Mittwoch und Freitag 10.00 - 12.00 Uhr



## Anmeldung Feriencamps 2019

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn \_\_\_\_\_ (Vor- und Zuname),  
geboren am \_\_\_\_\_, für das folgende Feriencamp der TSG Seckenheim / Kindersportschule (KiSS) an  
(bitte ankreuzen!):

- Ostersportcamp  BALL  ZIRKUS 6-10 Jahre (15.4.-18.4.2019)
- Outdoor Camp Pfingsten 6-10 Jahre (11.6.-14.6.2019)
- Sommersportcamp 3-6 Jahre (19.08.-23.08.2019)
- Sommersportcamp 7-12 Jahre (26.08.-30.08.2019)
- Sommerferiensportcamp ab 12 Jahre (26.08.-30.08.2019)

Welche/n Schule/Kindergarten besucht Ihr/e Sohn/Tochter? \_\_\_\_\_

Mit welchen Kindern möchte ihr Kind in einer Gruppe sein (keine Garantie)?  
\_\_\_\_\_

Ist Ihr/e Sohn/Tochter Mitglied bei der TSG/KiSS?  Mitglied KiSS  Mitglied TSG  kein Mitglied

Wie haben Sie vom Ferienprogramm erfahren? \_\_\_\_\_

Die Bezahlung des Beitrages erfolgt nur per Bankeinzug (Lastschriftverfahren)!

Bank \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

Name Konto-Inhaber/in \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Unterschrift Konto-Inhaber/in \_\_\_\_\_

**Eine Anmeldebestätigung erhalten Sie per Email!**

Sollte unser Ferienangebot ausfallen erhalten Sie bereits von uns vereinnahmte Beiträge zurück!  
Bei kurzfristigen Absagen bzw. Rücktritt von der Anmeldung (bis 14 Tage vorher) kann der Beitrag nicht zurückgefordert werden  
(Ausnahme sind belegbare Krankheitsfälle!) Hier besteht ggf. die Möglichkeit eine/n Ersatzteilnehmer/in zu benennen!  
Für die Verwaltungstätigkeiten im Zusammenhang mit der Rücktrittsabwicklung wird einen Bearbeitungsgebühr von 10.- Euro  
erhoben.

Name des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_ Notfall-Telefon (Handy/Büro) \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

# Fragebogen \_\_\_\_\_/Einverständniserklärung

(Name, Vorname des Kindes)

Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort, PLZ: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Notfalltelefon: \_\_\_\_\_

Kann Ihr/e Sohn/Tochter schwimmen?  nein  ja

Kann Ihr/e Sohn/Tochter Fahrrad fahren?  nein  ja

Treibt Ihr/e Sohn/Tochter regelmäßig Sport?  nein  ja

Ist Ihr/e Sohn/Tochter Vegetarier/in?  nein  ja

Welche T-Shirt Größe benötigt Ihr/e Sohn/Tochter? \_\_\_\_\_

Benötigt Ihr/e Sohn/Tochter besondere Medikamente?  nein  ja

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Hat Ihr/e Sohn/Tochter Allergien?  nein  ja

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Ist Ihr/e Sohn/Tochter gegen Tetanus geimpft?  nein  ja

Bei einem möglichen Notfall sind wird damit einverstanden, dass ggf. eine notwendige ärztliche Behandlung durchgeführt werden darf:  nein  ja

Wir verpflichten uns zur Übernahme bzw. Zahlung dadurch entstehender Kosten:  nein  ja

Krankenkasse des Kindes: \_\_\_\_\_

Privat versichert:  nein  ja

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind an allen Veranstaltungen während der Feriencamps teilnehmen darf.

nein  ja

Wir verpflichten uns, unser Kind auf eigene Kosten nach Hause zu holen, wenn sein Verhalten der Gemeinschaft im Ermessen der leitenden Betreuer schadet.

nein  ja

Fotos meines Kindes dürfen im Internet bzw. in Printmedien des Vereins veröffentlicht werden:  nein  ja

Würden Sie zur Unterstützung unseres Bewirtungsteams beim Ferienprogramm mittags zwischen ca. 11:30 – 13:30 Uhr „Rund um die Essensausgabe“ helfen?  nein  ja

Wenn ja, an welchen Tagen?  Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)