

Anmeldebogen Fördertraining

Wir freuen uns, dass sie am Fördertraining der Fussballschule beim SC Paderborn 07 mitmachen möchten

Bitte füllen Sie alle anzugebenen Inhalte aus und senden Sie diese Datei:

| | |
|----------------|--|
| per E-Mail an: | fussballschule@scpaderborn07.de Bezug: Name, Vorname_Kursbezeichnung |
| per Post an: | SC Paderborn 07 Fussballschule Postfach 6324 33073 Paderborn |

| | |
|--|---|
| mein Name ist ... (Vor- und Nachname) | |
| ich möchte am folgenden Kurs teilnehmen ... (Kursbezeichnung) | |
| und trainiere am ... (Trainingsort) | SC Paderborn 07 e.V. Trainings- und Nachwuchsleistungszentrum Lise-Meitner-Str. 12 33106 Paderborn |
| bin ich SCP Mitglied? (Mitgliedsnummer) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Personalbogen

| Angaben zur Person | |
|----------------------------------|----------------------|
| Name: | Vorname: |
| Geburtsort: | Geburtsdatum: |
| Geburtsland: | Nationalität: |
| Anschrift | |
| Straße: | Hausnummer: |
| PLZ, Ort: | Adresszusatz: |
| Kontaktdaten | |
| Telefon: | Mobil: |
| E-Mail: | |
| Kontaktdaten Vater | Kontaktdaten Mutter |
| Name: | Name: |
| Vorname: | Vorname: |
| Telefon: | Telefon: |
| Mobil: | Mobil: |
| E-Mail: | E-Mail: |
| Schule | |
| Name: | Schulabschluss: |
| Klasse: | Vorauss. Beendigung: |
| Medizinische Angaben | |
| Medikamente: | |
| Allergien / Unverträglichkeiten: | |
| Vorerkrankungen: | |
| Sportliche Daten | |
| Aktueller Verein: | |
| Ehemaliger Verein: | Saison: |
| Ehemaliger Verein: | Saison: |
| Ehemaliger Verein: | Saison: |
| Position: | Starker Fuß: |

Allgemeine Geschäftsbedingungen

Buchung

Das Mindestalter beträgt i.d.R. 7 Jahre, das Höchstalter i.d.R. 12 Jahre. Sobald die vollständig ausgefüllte und unterschriebene Anmeldung beim SC Paderborn 07 eingegangen ist, erhalten Sie eine Teilnahmebestätigung (per E-Mail), die gleichzeitig als Rechnung dient. Die Anmeldegebühr (siehe Homepage) ist daraufhin innerhalb von 14 Tagen auf das folgende Konto (Volksbank Paderborn-Höxter-Detmold | **IBAN:** DE59 472 601 219 504 791 900 | **BIC:** DGPBDE3MXXX | **Verwendungszweck:** Förderkurs und Name des Kindes) zu überweisen. Mit Eingang des Betrages wird der Teilnahmeplatz fest gesichert. Sollte keine Zahlung in dem Zeitrahmen erfolgen, erlischt das Recht auf die Reservierung. Mit der Unterschrift erklärt sich der Erziehungsberechtigte dazu bereit, dass der SC Paderborn 07 Fotos und Videoaufnahmen des angemeldeten Teilnehmers, die im Rahmen der Veranstaltung gemacht werden, unbeschränkt für die Öffentlichkeitsarbeit in allen Medien, auch in bearbeiteter Form, honorarfrei verwenden darf.

Rücktritt

Bei Rücktritt innerhalb der letzten zwei Wochen vor der Veranstaltung sind 50% der Teilnahmegebühr zu zahlen, soweit der Teilnahmeplatz nicht anderweitig vergeben werden kann. Mit der Absage des Teilnehmers sind alle Ansprüche an den Veranstalter erloschen.

Erklärung

Hiermit erkläre ich, dass mein/e Sohn/Tochter körperlich gesund und sportlich belastbar ist und zurzeit keine Medikamente einnehmen muss. Verletzungen oder Krankheiten während der Trainingstage sowie der Weg zum/vom Training sind durch die jeweilige Versicherung einer der Erziehungsberechtigten abgesichert. Die oben abgedruckten Allgemeinen Geschäftsbedingungen erkenne ich mit meiner Unterschrift an und melde mein Kind zur oben genannten Fußballveranstaltung an.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter