# Anmeldung für das 2. SGK Heidelberg-Fußballcamp

|  |
| --- |
| ALLGEMEINE INFORMATIONEN |
| Feriencamp |  |
| Mitglied der Fußballabteilung |  |
| PERSÖNLICHE INFORMATIONEN |
| Vorname |  |
| Nachname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Alter |  |
| Geschlecht |  |
| T-Shirt-Größe |  |
| Wunschname und -nummer |  |
| KONTAKTDATEN |
| Anschrift privat |  |
|  |
| Telefonnummer  |  |
| Handynummer  |  |
|  |
| E-Mail-Adresse |  |
| MEDIZINISCHE INFORMATIONEN |
| Gesundheitliche Probleme |  |
| Allergien |  |
| Regelmäßig eingenommene Medikamente |  |
| INFORMATIONEN FÜR DEN NOTFALL |
| Name der Kontaktperson für den Notfall |  |
| Beziehung |  |
| Adresse |  |
|  |
| Rufnummer(n) |  |

Bitte überweisen Sie den entsprechenden Betrag auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: Förderverein SGK Fussballjugend e.V.

IBAN: DE82 6729 0000 0042 9701 07

Verwendungszweck: Vor- und Nachname des Kindes, Camp (Pfingsten/Sommer)

Ort und Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten