

Basket Aventures Germany Camp Anmeldeformular Berlin

Teilnehmer-Info

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Geschlecht:
Nationalität:
Straße:
Postleitzahl:
Stadt:
Telefonnummer:
Email:

Verein:
Liga & Altersklasse:

Allergien:
Vegetarier:

T-Shirt und Hosengröße (XXS – XXXL)
Größe: _____



Erziehungsberechtigter-Info

Name:
Vorname:
Adresse (falls abweichend):
Telefon:
Email:
Weitere Telefonnummer beim Notfall:

Zahlungsoptionen:

Überweisung an folgendes Konto vor dem Camp:
Cyril Da Silva
IBAN: DE74 6045 0050 1001 4827 81
BIC: SOLADEST1LBG

Barzahlung am 1. Camptag, vor Beginn

Hiermit gebe ich mein Einverständnis zur Erstellung und Veröffentlichung von Bildaufnahmen des Teilnehmers zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung des Vereinslebens in sozialen Medien, Zeitungsartikeln sowie Vereinspräsentationen.

WICHTIG: Bitte die Anmeldung an joey.hansel@bsc-basketball.de schicken oder persönlich bei Joey Hansel abgeben.

Bei Fragen zum Camp bitte Leo Trippe kontaktieren: leo.trippe@bsc-basketball.de

Ort, Datum:

Unterschrift: