



Anmeldeformular AOK - Sommercamp

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn verbindlich als Teilnehmer/in zum AOK - Sommercamp vom 24.-28.06.2024 verbindlich an.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnanschrift: _____

Mailadresse: _____

Handy/Festnetznummer Erziehungsberechtigter: _____

T-Shirt- Größe: _____

Badeerlaubnis: ja nein

Fotoerlaubnis: Ja nein

Datum: _____

Unterschrift: _____

Der Teilnahmegebühr in Höhe von 130,-€ wird überwiesen auf die Bankverbindung:

SWE Volley-Team e.V., IBAN: DE08 8205 1000 0125 0027 26

Die Bestätigung der Teilnahme richtet sich nach dem Eingang der Anmeldung und der Einzahlung der Teilnehmergebühr.

Die Einnahme von Medikamenten/Allergien/ Essgewohnheiten (vegan/vegetarisch) sowie Krankheiten sind mit der Anmeldung unbedingt anzugeben.

Was muss ich unbedingt mitbringen:

Sportsachen, Trinkflasche, persönliche hygienische Pflegemittel, Regenschutz und Kopfbedeckung, Schülerausweis und Krankenversicherungskarte, Arzneimittel nach entsprechender Anzeige und ärztlicher Anordnung

Gute Laune und Lust auf das CAMP!!!