



### 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!!!**