

# Anmeldeformular Futsal Ostercamp



## Persönliche Daten des Kindes

Vorname: \_\_\_\_\_  
Nachname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

## Kontaktdaten der Eltern

Name der Eltern: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

## Besondere gesundheitliche Bedürfnisse oder Allergien:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Fotos und Videos, die während des Futsal Ostercamps gemacht werden, für Werbezwecke, Social Media oder Presseberichte verwendet werden dürfen.

**Wenn ich nicht möchte, dass mein Kind auf Fotos/Videos abgebildet wird, bitten wir um ein Kreuz in das folgende Feld:**

- Keine Verwendung von Fotos/Videos

Ich ..... stimme zu, dass mein Kind am Futsal Ostercamp vom 18.04.2025 – 21.04.2025 teilnimmt und erkenne die Teilnahmebedingungen an.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_