

# TSG-Feriansportcamps – Anmeldung 2019

(alle Angaben bitte in **DRUCKBUCHSTABEN**)

.....  
 Familienname, Vorname des Kindes

.....  
 Geburtsdatum

.....  
 Krankenversicherung des Kindes

.....  
 ggf. Krankheiten, Allergien o.ä.

ja

ja

TSG-Mitglied

KiSS-Mitglied

.....  
 mögliche Wunschpartner bei der Gruppen-Einteilung

ja  nein

vegetarisches Essen

kein Schweinefleisch

Kind kann schwimmen

bitte NUR bei Bedarf ankreuzen

.....  
 Größe (Camp-) T-Shirt

Bitte ankreuzen  **gewünschtes Camp**  **Preis**

Camp	von - bis	Alters- gruppe	10-16		08-17	
			Uhr	€	Uhr	€
01	04.03.-08.03.	6-10/11-14		125		150
02	15.04.-18.04.	6-10/11-14		100		120
03	23.04.-26.04.	6-10/11-14		100		120
04	10.06.-14.06.	6-10/11-14		125		150
FC	11.06.-13.06.	6-10/11-14		75		90
05	17.06.-21.06.	6-10/11-14		125		150
06	29.07.-02.08.	6-10/11-14		125		150
07	05.08.-09.08.	6-10/11-14		125		150

Camp	von - bis	Alters- gruppe	10-16		08-17	
			Uhr	€	Uhr	€
08	12.08.-16.08.	4-5		09-13		100
09	12.08.-16.08.	6-10/11-14		125		150
10	19.08.-23.08.	4-5		09-13		100
11	19.08.-23.08.	6-10/11-14		125		150
12	26.08.-30.08.	6-10/11-14		125		150
13	02.09.-06.09.	6-10/11-14		125		150
14	28.10.-01.11.	6-10/11-14		125		150

**Wichtige Hinweise:** **A** Fehltage können nicht erstattet werden. **B** Der Beitragseinzug erfolgt innerhalb 14 Tagen nach Camp-Beginn. **C** Im Verlauf der TSG-Feriansportcamps werden auch Fotos gemacht, die in der Vereinszeitschrift der TSG veröffentlicht und gegebenenfalls auch in anderen Medien verwendet werden können

**Datenschutz (bitte unterschreiben)**

Ich bin mit der Datenverarbeitung einverstanden. Das Informationsblatt zur Erhebung von personenbezogenen Daten gemäß Art. 13 DS-GVO habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

.....  
 Ort, Datum

.....  
 Unterschrift (bei Minderjährigen vom Erziehungsberechtigten)

.....  
 Familienname, Vorname des verantwortlichen Erziehungsberechtigten

.....  
 PLZ, Wohnort

.....  
 Straße, Haus-Nr.

.....  
 Telefon-Nr.

.....  
 Mobiltelefon-Nr.

.....  
 E-Mail-Kontakt \*)

\*) Die Zusendung aktueller Informationen durch die monatliche TSG-Info-Mail ist gewünscht?  ja  nein

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats** (Gläubiger-ID-Nummer: DE93ZZZ00000428490)

Erklärung zum SEPA-Lastschriftverfahren: „Hiermit ermächtige ich die TSG Tübingen 1845 e.V., die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit von meinem nachstehenden Konto abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSG Tübingen 1845 e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.“

.....  
 Familienname, Vorname des Kontoinhabers

.....  
 Unterschrift des Kontoinhabers

.....  
 Name der Bank

.....  
 BIC

.....  
 IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

**Bei Stornierung / Absage der Teilnahme ab 2 Wochen vor Campbeginn berechnen wir 50 Euro Gebühr (25 Euro bei Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung). Bei Nichterscheinen wird der gesamte Betrag fällig.**

.....  
 Ort, Datum

.....  
 Unterschrift