



## Leistungscamp Anmeldeformular

Datum: 28.08-31.08

Name Erziehungsberechtigte/r:	
Adresse:	
E-Mail:	
Telefonnummer:	
Notfall-Telefonnummer:	

<b>Kind 1</b>		
Name:		
Geburtsdatum:		
Vereinsmitglied:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Kind darf allein nach Hause:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Allergien und Unverträglichkeiten:		
Sonstiges:		
<b>Kind 2</b>		
Name:		
Geburtsdatum:		
Vereinsmitglied:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Kind darf allein nach Hause:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Allergien und Unverträglichkeiten:		
Sonstiges:		

**Preise:**

1. Kind:	Mitglied: 120,-	Nicht-Mitglied: 140,-
2. Kind:	Mitglied: 110,-	Nicht-Mitglied: 130,-

Die Anmeldegebühr ist bitte am ersten Tag BAR mitzubringen!

- ☐ Ich akzeptiere hiermit die beiliegende Datenschutzerklärung.
- ☐ Ich möchte Informationen über zukünftige Tenniscamps oder sonstige Veranstaltungen des UTC Neulengbachs erhalten (Newsletter).

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

Datum, Ort: \_\_\_\_\_

Das Dokument bitte digital signieren oder unterschreiben und einscannen und an [utcneulengbach@gmail.com](mailto:utcneulengbach@gmail.com) senden.