



SSF - Sportfreizeit vom 06.08. bis 18.08.2010



Anmeldung

Name: _____

Anschrift: _____

Telefonnr. _____ Geb. Datum: _____

In Notfällen bitte _____ verständigen.

Zu erreichen unter _____

Mein/e Sohn/Tochter hat gesundheitliche Beeinträchtigungen ? Ja Nein
Wenn Ja bitte unter Bemerkungen erläutern.

Mein/e Sohn/Tochter nimmt regelmäßig Medikamente? Ja Nein

Wenn Ja: Welche _____

Bemerkungen: _____

Ich bin damit Einverstanden, dass mein Kind bei wiederholten groben Verstößen gegen die Gruppenvereinbarungen von der Maßnahme ausgeschlossen wird.

Das Mitbringen von Messern oder sonstigen gefährlichen Gegenständen wird untersagt.

Für Wertgegenstände wird keine Haftung übernommen.

Ort, Datum

Unterschrift - Erziehungsberechtigter

Zahlung bei Mitgliedschaft des Kindes in den SSF Bonn erfolgt so wie der Mitgliedsbeitrag bezahlt wird. Anders ist dies aus verwaltungstechnischen Gründen nicht möglich! Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die Geschäftsstelle.

Zahlung NICHTMITGLIEDER: per Einzug per Rechnung

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die SSF Bonn 05 e.V. widerruflich, die zu entrichtende Gebühr für die Teilnahme an der Freizeit mittels Lastschrift abzubuchen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Für eventuelle Rückbuchungsgebühren habe ich aufzukommen.

Name des Kontoinhabers: _____

Konto Nr.: _____

Bankleitzahl _____ **Name der Bank** _____

Ort, Datum

Unterschrift -Kontoinhaber