



Tel. 0173 800 80 10 / Fax: 07152-929455

ANMELDUNG FUSSBALLCAMP 4 Tage

Termin: **28. bis 31. Mai 2024**

Camp – Ort: Hybridrasenplatz SV Leonberg/Eltingen; Bruckenbachstr. 39, 71229 Leonberg; Treffpunkt: 28. Mai 2024 um 09:30 Uhr

Hiermit melde ich meine(n) Tochter/ Sohn, _____, verbindlich für die Fußball-Tages-Ferien vom **28. bis 31. Mai 2024** an und versichere sie/ ihn **entsprechend zu befehlen**.

Daten des Kindes	
Vorname: _____	Name: _____
Straße: _____	Haus-Nr.: _____
Postleitzahl: _____	Ort: _____
E-Mail: _____	Telefon: _____
Geburtsdatum: _____	

Konfektionsgröße: (Zutreffendes bitte ankreuzen) **128 140 152 164 176 S M L XL XXL**

Lieblingsposition: _____

Nach der Anmeldung erhalten Sie eine schriftliche Reservierungsbestätigung. Bitte Überweisen Sie der Teilnehmergebühr auf das angegebene Konto : **Volksbank Region Leonberg eG Kontonummer: 362597006 BLZ:60390300**

IBAN: DE 27 6039 0300 0362 5970 06 BIC: GENODES1LEO

Was sollten wir wissen? (Beispiele: Allergien etc., schon in einem Verein ,Wo?', usw.)

Die Teilnehmergebühr und die Leistungen für die **Fußball-Tages-Ferien zweitägig**, siehe FAQFAQ „AGB“ unter www.fussballakademie-leonberg.de

Ort/ Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter: _____ **Preise Fußball-Camp: 4Tages-Camp inkl. Vollverpflegung und Überraschungsset nur 130 € (je weitere Geschwister 110 €)**

www.fussballakademie-leonberg.de