

Anmeldung Handballcamp

13.-18. Oktober 2024 in Stade

Name des Kindes: _____

Anschrift (Straße, PLZ, Ort): _____

E-Mail/Telefon: _____

Geburtsdatum: _____ Verein: _____

Position: _____

T-Shirtgröße*: _____ Hosengröße*: _____

*bitte aus den Größen 10 (Jahre), 12 (Jahre), 14 (Jahre) S, M, L und XL auswählen

Bild & Ton

Wir sind damit einverstanden, dass von unserem Kind im Rahmen des Camps Foto-, Video- und Tonaufnahmen angefertigt und zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit des HVNB in Online- und Printmedien verwendet werden.

Nein / **Ja**

Das Einverständnis kann jederzeit und ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den HVNB den Teilnahmebeitrag in Höhe von **330 Euro** von meinem Konto abzubuchen.

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber/Kontoinhaberin: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin
