

Mit freundlicher Unterstützung von



## Verbindliche Anmeldung zum Fußballcamp 2024

**Vor- und Nachname des Kindes:** \_\_\_\_\_

**Allergien/Sonstiges:** \_\_\_\_\_

**Alter:** \_\_\_\_\_ **T-Shirt-Größe:** \_\_\_\_\_ **Spieler SVS: Ja  Nein**

**Name d. Erziehungsberechtigte/n:** \_\_\_\_\_

**Straße/PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon/mobil:** \_\_\_\_\_

**Mailadresse:** \_\_\_\_\_

**Zeltlager: Ja  Nein       Zelt: Ja  Nein**

**Unsere Leistungen:**

<b>1 Ball</b>	<b>1 Trinkflasche</b>	<b>1 T-Shirt</b>	<b>1 Teilnahme-Urkunde</b>
<b>5x Frühstück</b>	<b>5x Mittagessen</b>		<b>Getränke und Snacks</b>
<b>1x Grillabend mit Nachtwanderung</b>			<b>1x Zeltlager/ Frühstück</b>

**Unterschrift**

**Erziehungsberechtigte/r:** \_\_\_\_\_

---

**Anmeldung/Quittung 21. Fußballcamp SV Solingen 08/10 e. V.  
vom 12. – 17.08.2024 täglich von 9.00 – 16.30 Uhr**

**für:** \_\_\_\_\_

**(Vor-/Nachname d. Kindes)**

**Die Gebühr von 160,- Euro wurde in bar entrichtet.**

---

Unterschrift SV Solingen 08/10 e. V.

**Kontakt: Bettina Heuschkel: [fussballcamp@svsolingen.de](mailto:fussballcamp@svsolingen.de) o. 0172 – 570 69 05**