

Fußball Ostercamp 06.-09.04.2019



Wo:

DJK Fasangarten e.V.
Görzer Str. 193
81549 München

Wer:

Jungen und Mädchen
Jahrgang 2007 - 2012

Das bieten wir:

- ✓ Camp von 09:00 Uhr – 15:30 Uhr
- ✓ Gruppentraining bis max. 12 Kinder
- ✓ Förderung der fußballerischen Fähigkeiten, sowie Teamgeist
- ✓ Vormittag und Nachmittagstraining
- ✓ Warmes Mittagessen
- ✓ Getränke und Snackpausen
- ✓ Eigenes Trikot



Ablauf:

Bis 09:00 Uhr Ankunft der Kinder
09:00 – 09:30 Gemeinsames Aufwärmen
09:30 – 12.00 Training in Trainingsgruppen
12:00 – 13:00 Mittagessen & Pause
13:00 – 14:30 Training in Trainingsgruppen
14:30 – 14:45 kleine Pause
14:45 – 15:30 Spielformen

Preise:

135€ pro Kind (Mitglied)
160€ pro Kind (Nicht-Mitglied)
20€ Rabatt ab dem 2. Kind

Anmeldung:

Anmeldebogen an fussball@djk-fasangarten.de, im Fußballbüro am Donnerstag um 17:30 – 19:00 abgeben oder in den Briefkasten vor dem Büro einwerfen.
Bei weiteren Fragen wendet euch an die Trainer oder den Abteilungsleiter.

www.djk-fasangarten.de

**Jetzt
anmelden!**

DJK FASANGARTEN e.V.

DJK Fasangarten e.V.

Görzer Str. 193
81549 München
www.djk-fasangarten.de

Tel 089 68 77 13
Fax 089 68 77 14
info@djk-fasangarten.de



Fußball Ostercamp 2020

06. - 09.04.2020

Bitte in Druckbuchstaben und vollständig ausfüllen! Für jeden Teilnehmer ist ein separater Antrag zu stellen!

Anmeldung **Mitglied** **Nichtmitglied**

Name: _____ Vorname: _____

Geschwister: ja nein Geb.-Datum: _____

E-Mail: _____ Tel: _____

Medikamente/Allergien: _____

Straße Nr.: _____ PLZ Ort: _____

Größe T-Shirt: 128 140 152 164 S M L XL

Bestimmungen

Ohne Vorliegenden Antrag ist eine Teilnahme aus versicherungsrechtlichen Gründen leider nicht möglich. Die Teilnahmegebühren werden per SEPA-Lastschriftverfahren von dem hinterlegten Konto abgebucht. Überweisung und Barzahlung sind nicht möglich. Nichtmitglieder erhalten eine Kurzmitgliedschaft für die Dauer des Kurses. Mit einer Veröffentlichung eines Bildes von mir oder meiner angehörigen Mitglieder, im Zusammenhang mit sportlicher Berichterstattung in Vereinsnewsletter, Vereinszeitung oder Internet, bin ich einverstanden.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die DJK Fasangarten e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von DJK Fasangarten e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die Bedingungen des Kreditinstituts.

Zahlungsempfänger: DJK Fasangarten e.V.
Gläubiger-ID: DE83ZZZ00000367754
Mandatsreferenz: wird noch mitgeteilt

Bitte vorhandenes Konto nutzen (nur für Mitglieder)

Kontoinhaber: _____

IBAN:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

BIC:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Angabe der BIC ist nur bei ausländischem Konto notwendig!

Ort _____ Datum _____

Unterschrift Kontoinhaber bzw. Erziehungsberechtigter _____