

Anmeldung zum HHV Feriencamp

Zeitraum: 16.10. – 20.10.2023

Vorname: _____ Name: _____

Geburtstag: _____ Geschlecht: _____

Anschrift: _____

Position: _____ Verein: _____

Mannschaft: _____

Vorerkrankungen / aktuelle Verletzungen

Müssen Medikamente genommen werden? Wenn ja, welche?

Unverträglichkeiten / Ernährungsweisen (wichtig für die Mahlzeiten)

Notfallkontakt: _____

Mit folgender Unterschrift bestätige ich die verbindliche Anmeldung des oben aufgeführten Kindes. Gleichzeitig akzeptiere ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Hamburger Handball – Verband e.V. für das Camp.

Ort / Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r