



ANMELDEFORMULAR für das Herbstferien Fußballcamp

Hiermit melde ich mich/mein Kind verbindlich zum Fußballcamp am **21.10. bis 24.10.2024 an**

Vorname:

Nachname:

Straße:

Postleitzahl:

Wohnort:

Telefonnummer:

E-Mail Adresse:

Konfektionsmaße:

Alter:

Körpergröße:

T- Shirt Größe:

Hosen Größe:

.....
Unterschrift Teilnehmer

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigter (Eltern)

Ich werde die Teilnehmer Gebühr i.H.v. 189 € auf das Konto von der Knorr Sport & Event GmbH, spätestens 5 Tage nach Absenden dieser Anmeldung, überweisen.

Sparkasse Holstein

Kontoinhaber: Knorr Sport & Event GmbH

Verwendungszweck: Oster Fußball Camp 2024

IBAN: DE52 2135 2240 0179 0882 81