



## Teilnahmeformular Sommerferien-Fußballcamp

**28.07. – 01.08. & 04.08. – 08.08.2025**

Für Jungen und Mädchen im Alter von 7-12 Jahren

### 1. Kontaktdaten

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Konfektionsgröße: \_\_\_\_\_

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

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Verein: \_\_\_\_\_

Kooperationspartner\*: \_\_\_\_\_

*\*Kooperationspartner: FSV Blau-Weiß Mahlsdorf/Waldesruh / BEST-Sabel GS Mahlsdorf  
Spielfeld gUG*

### 2. Einverständniserklärung

a) Hiermit erkläre(n) ich mich / wir uns einverstanden, dass mein / unser Kind vom **28.07.– 01.08.2025 und 04.08. – 08.08.2025 am Sommerferien-Fußballcamp** auf der Sportanlage des FSV-Blau-Weiß-Mahlsdorf/Waldesruh teilnimmt.

b) Mein / Unser Kind

wird bis 17.00 Uhr vom Fußball-Camp abgeholt.

darf das Fußball-Camp selbstständig verlassen.

darf bei wetterbedingter Verlegung des Fußballcamps in eine Sporthalle mit einem privaten PKW befördert werden.

(Eine Betreuung ist nur möglich, wenn der Transfer zwischen Sportplatz und Sporthalle gewährleistet wird.)

c) Mir / Uns ist bekannt, dass für mitgenommene Wertsachen sowie Bargeld keine Haftung übernommen wird.



### 3. Zahlungshinweis

Die Zahlung des Rechnungsbetrages in Höhe von 356,00 EUR, bzw. den Kooperationsbetrag in Höhe von 328,00 EUR überweisen Sie bitte mit Zugang der Buchungsbestätigung unter Angabe nachfolgenden Verwendungszweckes auf unser Konto.

Nimmt ein Geschwisterkind am Camp teil, reduziert sich der Teilnehmerpreis um jeweils 10,00 €.

Kontoinhaber: Spielfeld gUG  
Verwendungszweck: F1 + F2-2025 / Name des Kindes  
IBAN: DE63 3006 0601 0004 0317 02  
BIC: DAAEDEDXXX  
Bank: Deutsche Apotheker- und Ärztebank

**Im Preis enthalten sind einmalig ein Trikot, Hose und Stutzen, die in der ersten Woche des Fußball-Camps ausgegeben werden.** (Sollte sich die angegebene Konfektionsgröße ändern, benötigen wir bis spätestens 30.04.2025 eine Rückmeldung.

Wir weisen darauf hin, dass bei nicht rechtzeitiger Zahlung der Anspruch auf einen Teilnahmeplatz erlischt.

### 4. Besondere Regelungen bei Rücktritt von der Veranstaltung

Abweichend von unseren AGB gewähren wir ein kostenfreies Rücktrittsrecht bis zum 35. Tag vor Veranstaltungsbeginn.

Keine Rücktrittskosten werden erhoben, wenn ein Ersatzteilnehmer benannt wird, der an dieser Veranstaltung tatsächlich teilnimmt.

#### Allgemeine Geschäftsbedingungen

Ich / Wir bestätigen die Kenntnisnahme der Allgemeinen Geschäftsbedingungen, abrufbar unter <https://www.spielfeld.team/kontakt/agb.html>

#### Datenschutz

Ich / Wir bestätigen die Kenntnisnahme des Datenschutzes, abrufbar unter <https://www.spielfeld.team/kontakt/datenschutz.html>

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Mit Rücksendung des ausgefüllten und unterschriebenen Formulars an [fussballcamp@spielfeld.team](mailto:fussballcamp@spielfeld.team) erhalten Sie eine Buchungsbestätigung und weitere Informationen.