



Teilnahmeformular
„Fußball & Ernährung“- Mädchen-Camp
27. – 31.10.2025

1. Kontaktdaten

Name: _____
Geburtsdatum: _____
Anschrift: _____

Eziehungsberechtigte/r: _____
Telefonnummer: _____
E-Mail: _____
Verein: _____

2. Einverständniserklärung

Hiermit erkläre(n) ich mich / wir uns einverstanden, dass mein / unser Kind vom 27. -31.10.2025 am „Fußball & Ernährung“- Mädchen-Camp, auf dem Gelände der Schule am Rosenhain, Klingenthaler Str.32, 12627 Berlin teilnimmt.

a) Mein/Unser Kind

☐ wird bis 17.00 Uhr vom Camp abgeholt. ☐ darf das Camp ab 16.00 Uhr selbstständig verlassen.

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

3. Zahlungshinweis

Es werden 15,00 € Bearbeitungsgebühr erhoben, die bei regelmäßiger Teilnahme am Camp im Anschluss auf das Konto zurücküberwiesen werden. Es entstehen keine weiteren Kosten.

Möglich wird dies insbesondere durch die Förderung des Jugendamtes des BA Marzahn-Hellersdorf von Berlin, dem Berliner Fußball-Verband, sowie der Sarah Wiener Stiftung.

Das ausgefüllte und unterschriebene Formular senden Sie bitte an fussballcamp@spielfeld.team. Im Anschluss erhalten Sie eine Buchungsbestätigung mit weiteren Informationen.

Allgemeine Geschäftsbedingungen / Datenschutz

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

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r