

Handball-
Leistungs-
Zentrum
Bergstraße

Förderverein
Schulsport-
Zentrum
Bergstraße

Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter

_____ geboren am _____

Verein: _____ Jugend: _____

T-Shirt-Größe: **S** **M** **L** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

verbindlich zum Handball-Camp des HLZ vom 8.10. bis 10.10.2018 an.

Wir sind Mitglied im Förderverein Schulsportzentrum Bergstraße **JA** **NEIN**

Der Unkostenbeitrag in Höhe von 90 Euro (Nicht-Mitglieder), bzw. 75 Euro
(Mitglieder) wird mit Anmeldung fällig.

Bankverbindung: Förderverein Schulsportzentrum Bergstraße,
IBAN DE08 5095 0068 0001 0921 21 bei der Sparkasse Bensheim

Bitte diese Anmeldung entweder im HLZ-Training abgeben oder per Mail an
essinger@hlz-bergstrasse.de schicken.

Name des Erziehungsberechtigten _____

Straße _____ Ort _____

Tel. privat _____ Tel. beruflich / Mobil _____

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für den reibungslosen Ablauf des Trainingscamps, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Sämtliche Daten werden mit Ende des Trainingscamps gelöscht. Ich bin einverstanden mit der Veröffentlichung von Bildern des Trainingscamps in Print- und Digitalen-Medien, auf denen mein Sohn/meine Tochter zu erkennen ist. Eine namentliche Nennung der Teilnehmer insbesondere ein Zuordnung zu den Bildern unterbleibt.

Datum _____ Unterschrift _____